GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	08/11/2024	2024/63	08/11/2024	2024/2441648

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 335/2024 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL OUTUBRO 2024

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 335/2024 – GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 08 de novembro de 2024.

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

Ref.: Prestação De Contas Contábil – Outubro/2024

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

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

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro / CRA Nº 17246
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: ef1715e77652c06eb6209215b8709910bcfe62b9346fd510b9d71abc9a08483b

Identificador de autenticação: adca8879-5c0d-434e-a851-38fec2d67625

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

OUTUBRO DE 2024

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Sumário

1. Estatuto Social.....0004
2. Certidões Negativas de Débitos.....0022
   2.1 M 23
   2.2 Filial.....0029
3. Certidão de Regularidade do FGTS – CRF.....0034
   3.1 M 35
   3.2 Filial.....0037
4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.....0039
   4.1 M 40
   4.2 Filial.....0042
5. Folha de Pagamento.....0044
   5.1 Encargos.....0069
   5.2 Relatório GFIP/SEFIP.....0086
   5.3 Provisão de Férias, 13º Salário.....0108
6. Fatura Água.....0111
7. Fatura Energia.....0115
8. Relatório Contábil.....0118
   8.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 119
   8.2 Demonstrativo M Contábil.....0121
   8.3 Razão.....0124
   8.4 Razão – M 0192
   8.5 Extratos Bancários.....0196
   8.6 Impostos.....0219
      8.6.1 INSS.....0220
      8.6.2 IRRF.....0229
      8.6.3 ISS.....0234
      8.6.4 PCC (PIS, COFINS, CSLL) 0239
   8.7 Notas Fiscais.....0250
      8.7.1 Prestadores de Serviços.....0251
      8.7.2 Fornecedores.....0317
      8.7.3 Diversos.....0748

8.7.4 Despesas Gerais.....1225
8.7.5 Despesas Financeiras.....1259
8.7.6 Despesas Tributárias.....1262
9. Relatório Financeiro.....1267
9.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 1268
9.2 Balancete.....1270
9.3 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....1278
10. Planilha Contratos de Prestação de Serviços.....1280
10.1 INSS dos Prestadores de Serviços.....2015
10.2 Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços.....2046
10.3 FGTS dos Prestadores de Serviços.....2101
10.4 ISS dos Prestadores de Serviços.....2114
10.5 CRF dos Prestadores de Serviços.....2123
10.6 CNDT dos Prestadores de Serviços.....2162
11. Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários M 2202
12. Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída.....2204
13. M 2209
14. Relatório Auditoria Independente.....2212
15. Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras.....2239
16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva.....2257
17. Depreciação.....2285
18. Nota Fiscal Custeio.....2343
19. Controle Recebimento x SESPA.....2345
20. Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS.....2347
21. Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões).....2455
22. Certificado de Entidade Beneficiente de Assistência Social – CEBAS).....2496
23. Notas Explicativas.....2527
24. Comprovante de Pagamento de Prestadores / Carta de Quitação...2532

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

1.	**Estatuto Social**

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página6** de 271

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

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

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

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

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

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

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

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

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

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

Composição
Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração da Entidade

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 11 de 271
Página 11 de 2660

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

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

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

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 12 de 271
Página 12 de 2660

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

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

Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 13 de 271
Página 13 de 2660

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

Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 14 de 271
Página 14 de 2660

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

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

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

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

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

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

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

I — Primeira hipótese de composição:

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

II — Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

III - Terceira hipótese de composição:

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

IV – Quarta hipótese de composição:

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

V - Quinta hipótese de composição:

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

VI – Sexta hipótese de composição:

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

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

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

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

X – Décima hipótese de composição:

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 17 de 271
Página 17 de 2660

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO IV
Dependências

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

CAPÍTULO V
Patrimônio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO VI

Disposições Gerais

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 21 de 271

Página 21 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.1	**CND M**

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000798564548

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM
CNPJ: 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acim

1. constam
   exigibilidade suspensa nos term º 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determ desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam
   Nacional (PGFN).

Conform
negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecim
todos os órgãos e fundos públicos da adm
sujeito passivo no âm
nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão em º 1.751, de 2/10/2014.
Em
Válida até 30/11/2024.
Código de controle da certidão: **750F.D9A0.1D3D.F13E**
Qualquer rasura ou em

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

Código de controle da certidão: ECB783D34C5F8F79B6D0

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.2	CND Filial

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM
CNPJ: 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acim

1. constam
   exigibilidade suspensa nos term º 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determ desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam
   Nacional (PGFN).

Conform
negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecim
todos os órgãos e fundos públicos da adm
sujeito passivo no âm
nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão em º 1.751, de 2/10/2014.
Em
Válida até 30/11/2024.
Código de controle da certidão: **750F.D9A0.1D3D.F13E**
Qualquer rasura ou em

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº. 0013795

Informações do Contribuinte

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

Endereço do Contribuinte

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

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

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 06/11/2024 **Data de Validade: 04/02/2025**

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

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

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

LUCIANA DE LIMA FERNANDES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

JOSE LUSMAR S. TORRES
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECEITA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.1	**CRF M**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103107020265108946

Informação obtida em 04/11/2024 09:36:27

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.2	CRF Filial

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0023-85
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

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

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

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103107020265108946

Informação obtida em 04/11/2024 09:34:54

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.1	**CNDT M**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.2	CNDT Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.308.975,82 C	
04/10/2024						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002213 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.308.975,82	0,00	0,00
31/10/2024						
008890001000001001	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.371,88	3.371,88 C
008890001000001002	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	79.009,13	82.381,01 C
008890001000001003	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	31.448,46	113.829,47 C
008890001000001004	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	4.062,39	117.891,86 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	2.435,43	120.327,29 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	884,21	121.211,50 C
008890001000001007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	7.954,27	129.165,77 C
008890001000001008	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	157.399,17	0,00	28.233,40 D
008890001000001009	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	11.156,63	0,00	39.390,03 D
008890001000001010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	1120201010003	19	107.153,93	0,00	146.543,96 D
008890001000001011	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 10/2024	2130101010003	19	30.244,98	0,00	176.788,94 D
008890001000001021	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	2.152,92	0,00	178.941,86 D
008890001000001022	PENS.ALIM.FERIAS REF: 10/2024	2130101010005	19	1.278,04	0,00	180.219,90 D
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.044.870,37	864.650,47 C
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	15.341,67	879.992,14 C
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010021	19	0,00	92.469,90	972.462,04 C
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	14.805,08	987.267,12 C
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	30.851,88	1.018.119,00 C
008890001000001029	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	57.690,25	0,00	960.428,75 C
008890001000001037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010022	19	0,00	27.465,83	987.894,58 C
008890001000001038	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	3.954,50	0,00	983.940,08 C
008890001000001039	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 10/2024	2130101020005	19	12.837,85	0,00	971.102,23 C
008890001000001040	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010023	19	0,00	9.985,82	981.088,05 C
008890001000001041	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	8.260,01	0,00	972.828,04 C
008890001000001042	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	4110101010001	19	327,05	0,00	972.500,99 C
008890001000001043	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	4.556,90	977.057,89 C
008890001000001044	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	454.571,05	1.431.628,94 C
008890001000001046	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	9.223,88	1.440.852,82 C
008890001000001047	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	144,15	1.440.996,97 C
008890001000001048	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	106,03	1.441.103,00 C
008890001000001049	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	866,02	1.441.969,02 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.780,60	1.443.749,62 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	723,89	1.444.473,51 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	26,02	1.444.499,53 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	35,55	1.444.535,08 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	18,86	1.444.553,94 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	310,64	1.444.864,58 C
008890001000001056	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	236,47	0,00	1.444.628,11 C
008890001000001057	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	3.773,79	0,00	1.440.854,32 C
008890001000001058	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	3.395,66	1.444.249,98 C
008890001000001059	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.630,43	1.445.880,41 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	81,40	1.445.961,81 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1,47	1.445.963,28 C
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	21,15	1.445.984,43 C
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	56,82	1.446.041,25 C
008890001000001064	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1,47	1.446.042,72 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,90	1.446.043,62 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,31	1.446.043,93 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,03	1.446.043,96 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,01	1.446.043,97 C
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	5.290,07	1.451.334,04 C
008890001000001070	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	3.597,82	1.454.931,86 C
008890001000001071	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	98,69	1.455.030,55 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	8.459,75	1.463.490,30 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	270,44	1.463.760,74 C
008890001000001074	13SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	95,96	1.463.856,70 C
008890001000001075	MED.13O.AV.PREVIO REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	1,78	1.463.858,48 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	9.021,62	1.472.880,10 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.253,77	1.476.133,87 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	270,44	1.476.404,31 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	377,80	1.476.782,11 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	30,38	1.476.812,49 C

A TRANSPORTAR : 1.476.819,47 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.308.975,82 C	
DE TRANSPORTE :						1.476.819,47 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	6,98	1.476.819,47 C
008890001000001082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.254,40	1.480.073,87 C
008890001000001083	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	92,96	1.480.166,83 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.122,14	1.481.288,97 C
008890001000001085	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 10/20	2130101020001	19	0,00	593,44	1.481.882,41 C
008890001000001086	MEDIA 13°S RESC MAT REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	5,02	1.481.887,43 C
008890001000001087	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	762,93	0,00	1.481.124,50 C
008890001000001088	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	581,62	0,00	1.480.542,88 C
008890001000001089	DESC AVISO PREVIO REF: 10/2024	4110101010001	19	9.021,63	0,00	1.471.521,25 C
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	1.048,82	1.472.570,07 C
008890001000001093	MENSALIDADE SINDICAL REF: 10/2024	2130101020005	19	250,00	0,00	1.472.320,07 C
008890001000001094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	4110101010001	19	93,20	0,00	1.472.226,87 C
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	391,12	1.472.617,99 C
008890001000001096	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	1.733,56	0,00	1.470.884,43 C
008890001000001097	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	247,84	0,00	1.470.636,59 C
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	721,93	1.471.358,52 C
008890001000001099	SALARIO A PAGAR REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	277,83	1.471.636,35 C
008890001000001100	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010005	19	324,76	0,00	1.471.311,59 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	11,66	1.471.323,25 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	282,40	1.471.605,65 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	70,60	1.471.676,25 C
008890001000001104	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	235,33	1.471.911,58 C
008890001000001105	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	21,84	0,00	1.471.889,74 C
008890001000001106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.549,82	1.473.439,56 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.261,93	1.476.701,49 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.175,10	1.477.876,59 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	91,63	1.477.968,22 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	140,54	1.478.108,76 C
008890001000001111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	31,20	1.478.139,96 C
008890001000001112	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 10	2130101030004	19	4.700,40	0,00	1.473.439,56 C
008890001000001113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.057,37	1.474.496,93 C
008890001000001114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	387,14	1.474.884,07 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	15,86	1.474.899,93 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	57,59	1.474.957,52 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	30,59	1.474.988,11 C
Totais da Conta ==>				1.723.179,19	1.889.191,48	1.474.988,11 C
TOTAL GERAL ==>				1.723.179,19	1.889.191,48	

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 46 de 2660
Página 46 de 271

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 10/2024
Documento: Nº 2270 Emissão: 04/11/2024

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data: 05/11/24	R$:	1.474.988,11
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data: Data limite	R$:	
5)	Data: 07/11/24	R$:	
6)	Data:	R$:	
			1.474.988,11

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

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

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2024/10
Data Prevista: 07/11/2024
Total de Registros: 548
Total de Créditos: 1.474.988,11

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

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

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

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

04/11/2024 08:48:29 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,678.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/10/2024
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/10/2024
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,588.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/10/2024
0000008	AMANDA DE NAZARE NASCIMENTO MONTEIRO	029.531.092-85	2,996.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280382	31/10/2024
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,179.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/10/2024
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,623.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/10/2024
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,338.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/10/2024
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,260.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/10/2024
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	1,561.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/10/2024
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	1,960.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/10/2024
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,198.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/10/2024
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,566.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/10/2024
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,700.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/10/2024
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,680.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/10/2024
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	04.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/10/2024
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,456.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/10/2024
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	3,103.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/10/2024
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,602.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	31/10/2024
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	1,510.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/10/2024
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,364.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/10/2024
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	2,952.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/10/2024
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,307.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/10/2024
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,198.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/10/2024
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,454.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/10/2024
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	1,511.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/10/2024
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,112.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/10/2024
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	4,477.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/10/2024
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	1,525.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/10/2024
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,215.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/10/2024
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,088.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,024.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/10/2024
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,626.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	31/10/2024
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,280.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/10/2024
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,288.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/10/2024
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,337.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	31/10/2024
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,605.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/10/2024
0000063	KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	905.725.482-49	632.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281044	31/10/2024
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,935.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/10/2024
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,642.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/10/2024
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,636.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/10/2024
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,458.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/10/2024
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,614.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/10/2024
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,310.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/10/2024
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,957.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/10/2024
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,269.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/10/2024
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,394.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/10/2024
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,279.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/10/2024
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,565.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/10/2024
0000089	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	702.945.852-49	3,115.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380247	31/10/2024
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,112.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/10/2024
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,765.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/10/2024
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,671.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/10/2024
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,119.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/10/2024
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	5,289.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/10/2024
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,412.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/10/2024
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,273.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/10/2024
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,978.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/10/2024
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,281.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/10/2024
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,282.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/10/2024
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	1,956.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6612628	31/10/2024
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,501.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,276.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/10/2024
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,099.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/10/2024
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,652.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/10/2024
0000130	ERIVANE ARAUJO DA SILVA	026.515.442-13	1,617.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7453574	31/10/2024
0000131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	035.683.552-99	3,213.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280170	31/10/2024
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,692.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/10/2024
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,540.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/10/2024
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,568.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/10/2024
0000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	025.066.002-48	3,505.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6278116	31/10/2024
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,113.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/10/2024
0000145	JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	020.041.502-62	2,308.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6378919	31/10/2024
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,286.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/10/2024
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,264.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/10/2024
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,360.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/10/2024
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	1,140.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	31/10/2024
0000152	KESIA MAIA SOUSA SALES	027.723.332-13	1,915.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5953600	31/10/2024
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,761.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/10/2024
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,275.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/10/2024
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,142.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/10/2024
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,143.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/10/2024
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,691.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/10/2024
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,016.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/10/2024
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,297.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/10/2024
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,057.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/10/2024
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,218.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/10/2024
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,307.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/10/2024
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	1,525.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/10/2024
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,278.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/10/2024
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	18,633.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	31/10/2024
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	3,035.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	31/10/2024
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,177.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/10/2024

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	2,023.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	31/10/2024
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,963.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/10/2024
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,525.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/10/2024
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,012.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/10/2024
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,281.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/10/2024
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,703.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/10/2024
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,705.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/10/2024
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	4,705.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/10/2024
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	7,704.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/10/2024
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,400.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/10/2024
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,735.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/10/2024
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,016.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/10/2024
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,045.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/10/2024
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,196.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/10/2024
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,049.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/10/2024
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,109.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/10/2024
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,765.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/10/2024
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,099.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/10/2024
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,582.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/10/2024
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,680.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/10/2024
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	1,821.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/10/2024
0000228	ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA	964.976.882-34	4,332.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761591	31/10/2024
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,128.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/10/2024
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,117.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/10/2024
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	1,572.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	31/10/2024
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,104.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/10/2024
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,243.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/10/2024
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,046.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/10/2024
0000237	SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	547.972.502-59	1,544.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024792012	31/10/2024
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,136.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/10/2024
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,137.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/10/2024

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 54 de 271

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	1,908.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	31/10/2024
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,098.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/10/2024
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,118.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/10/2024
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,278.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/10/2024
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,100.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/10/2024
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,802.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/10/2024
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,102.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/10/2024
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	2,917.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/10/2024
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,710.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/10/2024
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,218.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/10/2024
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,102.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/10/2024
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,678.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/10/2024
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,634.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/10/2024
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,752.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/10/2024
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,851.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/10/2024
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,679.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/10/2024
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,688.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/10/2024
0000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	3,313.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983594	31/10/2024
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,779.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/10/2024
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,286.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/10/2024
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,623.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/10/2024
0000279	ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	013.636.332-60	1,564.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985864	31/10/2024
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,628.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/10/2024
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,390.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/10/2024
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,104.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/10/2024
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,283.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/10/2024
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,107.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/10/2024
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,349.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/10/2024
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,054.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/10/2024
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,397.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/10/2024
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,104.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,308.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/10/2024
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,279.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/10/2024
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,280.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/10/2024
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,328.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/10/2024
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,109.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/10/2024
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,289.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/10/2024
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,015.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/10/2024
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,918.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/10/2024
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,839.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/10/2024
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,911.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/10/2024
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,794.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/10/2024
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,620.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/10/2024
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,228.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/10/2024
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,692.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/10/2024
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,625.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/10/2024
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,620.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/10/2024
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,229.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/10/2024
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,115.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/10/2024
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,045.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/10/2024
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,254.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/10/2024
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,124.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/10/2024
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	1,525.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/10/2024
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,116.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/10/2024
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,320.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/10/2024
0000347	ANA PAULA DA SILVA LOPES	071.452.372-02	3,197.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977024	31/10/2024
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,414.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/10/2024
0000351	LUINE GLINS CUNHA	002.912.152-38	4,625.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977423	31/10/2024
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,304.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/10/2024
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,107.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/10/2024
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,708.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/10/2024
0000360	WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	044.165.082-12	1,837.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978179	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,610.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/10/2024
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,265.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/10/2024
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,093.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/10/2024
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	1,526.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/10/2024
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,070.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/10/2024
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,319.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/10/2024
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,088.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/10/2024
0000373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	028.381.322-96	3,240.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978551	31/10/2024
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,240.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/10/2024
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	01.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/10/2024
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,513.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/10/2024
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,101.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/10/2024
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,248.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/10/2024
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,574.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/10/2024
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,413.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/10/2024
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,392.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/10/2024
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,213.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/10/2024
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,161.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	31/10/2024
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	3,106.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/10/2024
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,082.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/10/2024
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,269.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/10/2024
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,117.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/10/2024
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	3,088.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/10/2024
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,099.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/10/2024
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,024.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/10/2024
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,270.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/10/2024
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,302.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	31/10/2024
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,094.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/10/2024
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,101.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/10/2024
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,274.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/10/2024
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,275.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,053.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/10/2024
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	1,513.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/10/2024
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,104.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/10/2024
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,128.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/10/2024
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,281.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/10/2024
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	1,529.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/10/2024
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	11.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	31/10/2024
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,096.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/10/2024
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,115.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/10/2024
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	3,273.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	31/10/2024
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,098.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/10/2024
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,112.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/10/2024
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,279.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/10/2024
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	3,274.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/10/2024
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,094.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/10/2024
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,283.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/10/2024
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,099.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/10/2024
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,447.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/10/2024
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,590.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/10/2024
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,120.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/10/2024
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,251.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/10/2024
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,631.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/10/2024
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,685.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/10/2024
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,571.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	31/10/2024
0000449	JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	556.040.562-00	1,683.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033011	31/10/2024
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	1,179.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	31/10/2024
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,813.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/10/2024
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,606.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/10/2024
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,281.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/10/2024
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	1,525.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/10/2024
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	1,529.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,117.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/10/2024
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,064.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/10/2024
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,439.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/10/2024
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	4,245.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/10/2024
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	2,996.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/10/2024
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,423.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	31/10/2024
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,829.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	31/10/2024
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,005.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	31/10/2024
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,016.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/10/2024
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,211.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/10/2024
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,844.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/10/2024
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,766.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/10/2024
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,742.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/10/2024
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	1,521.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/10/2024
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,708.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/10/2024
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,243.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/10/2024
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,739.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/10/2024
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	1,523.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/10/2024
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,285.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/10/2024
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,020.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/10/2024
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,111.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/10/2024
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	1,933.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/10/2024
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,098.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/10/2024
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,661.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/10/2024
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,669.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/10/2024
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,584.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/10/2024
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,009.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/10/2024
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,930.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/10/2024
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,903.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/10/2024
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,728.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/10/2024
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	02.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,686.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/10/2024
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,698.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/10/2024
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,273.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/10/2024
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,217.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/10/2024
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,734.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/10/2024
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,975.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/10/2024
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,169.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/10/2024
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/10/2024
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,309.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	31/10/2024
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,181.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/10/2024
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,345.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/10/2024
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,264.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/10/2024
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,643.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/10/2024
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,226.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/10/2024
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,177.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/10/2024
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,379.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/10/2024
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	2,810.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	31/10/2024
0000537	MARIZETE DE LIMA PEREIRA	806.429.772-91	1,744.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365049	31/10/2024
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,775.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	31/10/2024
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,699.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/10/2024
0000540	MARIA REGIELE PINHEIRO DE OLIVEIRA	940.071.442-49	384.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365375	31/10/2024
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	2,963.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/10/2024
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	1,980.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/10/2024
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,630.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	31/10/2024
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,835.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/10/2024
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	2,934.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	31/10/2024
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,178.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/10/2024
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,010.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/10/2024
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,263.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/10/2024
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,079.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/10/2024
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,409.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,107.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/10/2024
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,119.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/10/2024
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,755.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/10/2024
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,161.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/10/2024
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	4,434.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	31/10/2024
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,018.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/10/2024
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,109.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/10/2024
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,137.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/10/2024
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,298.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/10/2024
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,119.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/10/2024
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,814.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	31/10/2024
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,640.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/10/2024
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,847.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/10/2024
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,680.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/10/2024
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,048.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/10/2024
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	2,059.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/10/2024
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,203.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/10/2024
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,237.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/10/2024
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,627.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/10/2024
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,046.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/10/2024
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,707.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/10/2024
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,109.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/10/2024
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,512.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/10/2024
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	1,966.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/10/2024
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,036.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/10/2024
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,294.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/10/2024
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,081.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/10/2024
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,330.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/10/2024
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,113.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/10/2024
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,124.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/10/2024
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,318.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,161.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/10/2024
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,127.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/10/2024
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	3,241.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	31/10/2024
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	7,627.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/10/2024
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,689.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/10/2024
0000627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	007.107.142-38	3,271.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640368	31/10/2024
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,954.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/10/2024
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,005.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/10/2024
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,079.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/10/2024
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	2,576.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/10/2024
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,548.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/10/2024
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,611.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/10/2024
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,348.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/10/2024
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,149.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	31/10/2024
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,633.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/10/2024
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,918.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/10/2024
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,594.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/10/2024
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,700.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/10/2024
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,578.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/10/2024
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,408.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/10/2024
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	1,773.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	31/10/2024
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,487.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/10/2024
0000650	CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	020.742.532-90	4,502.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827689	31/10/2024
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,392.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/10/2024
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,404.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/10/2024
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,146.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/10/2024
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,609.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/10/2024
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,309.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/10/2024
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,601.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	31/10/2024
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,393.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/10/2024
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,704.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,650.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/10/2024
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,767.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/10/2024
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	1,526.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/10/2024
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,422.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/10/2024
0000674	ALDILENE COSTA ROSA	035.543.962-06	1,597.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829991	31/10/2024
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,675.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/10/2024
0000677	THAYNA DE LIMA SILVA	039.104.562-86	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831333	31/10/2024
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/10/2024
0000684	ISABELA MARIA O DOS REIS	041.433.052-83	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831600	31/10/2024
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/10/2024
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,525.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/10/2024
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,612.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/10/2024
0000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	4,353.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922959	31/10/2024
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,116.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/10/2024
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,396.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/10/2024
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,194.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/10/2024
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,048.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/10/2024
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,247.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/10/2024
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,603.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/10/2024
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,640.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/10/2024
0000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-04	4,176.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179923	31/10/2024
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,033.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/10/2024
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,882.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/10/2024
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,273.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/10/2024
0000715	JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	790.166.932-20	2,054.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027253155	31/10/2024
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,107.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/10/2024
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,089.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/10/2024
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,326.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/10/2024
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,252.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/10/2024
0000722	VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	039.781.532-89	1,859.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342638	31/10/2024
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	1,968.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,419.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/10/2024
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,177.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	31/10/2024
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,660.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/10/2024
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,931.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/10/2024
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,767.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/10/2024
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,556.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/10/2024
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	1,993.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/10/2024
0000739	AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	644.252.402-78	1,620.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517721	31/10/2024
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,816.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/10/2024
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/10/2024
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,530.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	31/10/2024
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,557.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/10/2024
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,651.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/10/2024
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	2,715.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/10/2024
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	3,114.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/10/2024
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	405.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	31/10/2024
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,200.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/10/2024
0000752	EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	705.138.222-59	3,162.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449460	31/10/2024
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	3,100.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/10/2024
0000757	EMYLLE RAYANE MOREIRA DOS REIS	552.539.032-91	3,094.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469470	31/10/2024
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,777.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/10/2024
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,433.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/10/2024
0000760	MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	029.303.982-80	1,695.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469682	31/10/2024
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	1,385.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/10/2024
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,068.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/10/2024
0000766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	4,520.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527690	31/10/2024
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,921.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/10/2024
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,752.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/10/2024
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,249.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/10/2024
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,165.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/10/2024
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,429.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,643.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/10/2024
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,125.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/10/2024
0000778	MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	008.777.912-95	1,600.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678680	31/10/2024
0000779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	024.900.342-27	4,156.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678699	31/10/2024
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,214.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/10/2024
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/10/2024
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,827.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/10/2024
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,087.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/10/2024
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,311.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/10/2024
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,086.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/10/2024
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,822.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	31/10/2024
0000788	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/10/2024
0000790	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/10/2024
0000791	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	593.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/10/2024
0000792	MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA	032.651.242-07	403.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765923	31/10/2024
0000793	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/10/2024
0000794	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/10/2024
0000795	MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	067.012.652-78	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766261	31/10/2024
0000796	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/10/2024
0000797	MARCUS ALLAN ABREU REIS	033.123.502-12	522.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766440	31/10/2024
0000798	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/10/2024
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,489.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/10/2024
0000801	REGIANE SOARES DO ROSARIO	081.024.742-97	1,620.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766644	31/10/2024
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,177.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/10/2024
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,652.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/10/2024
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,678.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	31/10/2024
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,060.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/10/2024
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,085.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/10/2024
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,167.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/10/2024
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	3,089.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/10/2024
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,714.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,587.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/10/2024
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,272.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/10/2024
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	1,992.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	31/10/2024
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,392.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/10/2024
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,090.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/10/2024
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,601.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/10/2024
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,196.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/10/2024
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/10/2024
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,589.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/10/2024
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,075.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/10/2024
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,098.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/10/2024
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,841.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/10/2024
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,606.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/10/2024
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,308.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/10/2024
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,433.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/10/2024
0000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	038.414.082-30	4,127.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029073090	31/10/2024
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,488.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/10/2024
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,473.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/10/2024
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/10/2024
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,758.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/10/2024
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	5,623.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/10/2024
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	1,953.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/10/2024
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,095.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/10/2024
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,108.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/10/2024
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,588.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/10/2024
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	3,132.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	31/10/2024
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,474.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	31/10/2024
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,365.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/10/2024
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,165.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/10/2024
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,169.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/10/2024
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,470.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/10/2024
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,814.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/10/2024
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,068.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/10/2024
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,344.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/10/2024
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,396.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/10/2024
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,101.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/10/2024
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,239.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/10/2024
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,123.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/10/2024
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	3,145.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	31/10/2024
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,181.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/10/2024
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/10/2024
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,633.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/10/2024
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,531.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/10/2024
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,719.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/10/2024
0000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	412.488.598-98	3,420.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448298	31/10/2024
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,605.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/10/2024
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/10/2024
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,904.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/10/2024
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,354.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/10/2024
0000869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	818.295.072-49	4,112.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448417	31/10/2024
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,906.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/10/2024
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,356.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/10/2024
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/10/2024
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,701.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/10/2024
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,555.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/10/2024
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,090.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/10/2024
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,243.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/10/2024
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,287.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/10/2024
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,391.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/10/2024
0000880	RAIMUNDO NADSON SILVA NEGREIROS	043.668.612-08	1,380.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555680	31/10/2024
0000881	MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA	047.568.852-09	1,234.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555698	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,421.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/10/2024
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,213.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/10/2024
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,653.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/10/2024
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,159.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/10/2024
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,601.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/10/2024
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	1,600.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/10/2024
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	1,600.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/10/2024
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	1,663.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/10/2024
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	1,603.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/10/2024
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,728.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/10/2024
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,191.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/10/2024
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,312.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/10/2024
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,803.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/10/2024
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,330.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/10/2024
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	2,834.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/10/2024
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	2,862.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/10/2024
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	2,885.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/10/2024
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	619.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/10/2024
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	573.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/10/2024
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	346.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/10/2024
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	3,276.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/10/2024
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,329.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6311687	31/10/2024

TOTAL DE REGISTROS : 548 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,474,988.11

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.1	Encargos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	206.341,81 C	
18/10/2024						
008850001000040001	PGTO. FOL 000002205 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	1.326,36	0,00	205.015,45 C
008850001000041001	PGTO. FOL 000002214 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	205.015,45	0,00	0,00
31/10/2024						
008890001000001008	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	157.399,17	157.399,17 C
008890001000001009	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	11.156,63	168.555,80 C
008890001000001046	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	9.223,88	0,00	159.331,92 C
008890001000001047	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	144,15	0,00	159.187,77 C
008890001000001048	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	106,03	0,00	159.081,74 C
008890001000001049	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	866,02	0,00	158.215,72 C
008890001000001058	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	3.395,66	0,00	154.820,06 C
008890001000001085	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 10/20	2130101010001	19	593,44	0,00	154.226,62 C
008890001000001086	MEDIA 13°S RESC MAT REF: 10/2024	2130101010001	19	5,02	0,00	154.221,60 C
008890001000001087	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	762,93	154.984,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				220.676,01	169.318,73	154.984,53 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	180.834,94 C	
10/10/2024						
008850001000031001	PGTO. FOL 000002223 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.945,92	0,00	178.889,02 C
18/10/2024						
008850001000042001	PGTO. FOL 000002216 - FGTS	1110201010071	19	180.834,94	0,00	1.945,92 D
30/10/2024						
008850001000106001	PGTO. FOL 000002269 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	887,53	0,00	2.833,45 D
31/10/2024						
008890001000001012	REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	545,74	2.287,71 D
008890001000001013	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 10/2	4110101010004	19	0,00	2.261,10	26,61 D
008890001000001023	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2024	4110101020001	19	0,00	146.171,61	146.145,00 C
008890001000001090	FGTS 13O SALARIO REF: 10/2024	2130101030002	19	0,00	560,67	146.705,67 C
008890001000001091	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030002	19	0,00	204,93	146.910,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				183.668,39	149.744,05	146.910,60 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	173.520,55 C	
17/10/2024						
008850001000005001	PGTO. FOL 000002208 - UNIAO	1110201010071	19	41.816,23	0,00	131.704,32 C
31/10/2024						
008890001000001021	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	2.152,92	133.857,24 C
008890001000001029	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	57.690,25	191.547,49 C
008890001000001105	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	21,84	191.569,33 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				41.816,23	59.865,01	191.569,33 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	13.242,59 C	
08/10/2024						
008850001000017001	PGTO. BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.842,59 C
008850001000018001	PGTO. FOL 000002209 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.592,59 C
008850001000019001	PGTO. FOL 000002212 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.592,59	0,00	0,00
15/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL 102024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
31/10/2024						
008890001000001039	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	12.837,85	13.237,85 C
008890001000001093	MENSALIDADE SINDICAL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	250,00	13.487,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.242,59	13.487,85	13.487,85 C
T O T A L G E R A L ==>				459.403,22	392.415,64	

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890002050-7 15450385242-8 92070124277-0 85560272420-0
Valor do pagamento	R$ 205.015,45 (Duzentos e Cinco Mil e Quinze Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.8556027-2
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509714570000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:36

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 03/10/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 09/2024
Documento: Nº 2214 **Emissão:** 03/10/2024

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	18/10/24	
2)	Data:	INSS FOPAG	205.015,45
3)	Data:		
4)	Data:		
5)	Data:		
6)	Data:		
			205.015,45

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
Iago Tobias
GER ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

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

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.8556027-2

Pagar este documento até: **18/10/2024**

Observações:
092024 - INSS FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **205.015,45**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	205.015,45			205.015,45
	Totais	**205.015,45**	**0,00**	**0,00**	**205.015,45**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 10:13:07

85890002050 7 15450385242 8 92070124277 0 85560272420 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890002050 7 | 15450385242 8 | 92070124277 0 | 85560272420 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.8556027-2
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	205.015,45

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863864850890301000O
Data da Operação	18/10/2024 12:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000013-0 26360385242-5 92070124276-2 71879091790-1
Valor do pagamento	R$ 1.326,36 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Seis Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24276.7187909-1
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIFERENCA DISSIDIO
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509597840000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:35

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/10/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 09/2024 - DIFERENÇA DE DISSIDIO
Documento: **Nº** **2205** **Emissão:** **02/10/2024**

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	18/10/24	
2)	Data:	INSS DIF.DISSIDIO	1.326,36
3)	Data:		
4)	Data:		
5)	Data:		
6)	Data:		
			1.326,36

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

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24276.7187909-1	18/10/2024

Observações

092024 - INSS DIFERENÇA DE DISSIDIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.326,36**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	1.326,36			1.326,36
	Totais	**1.326,36**	**0,00**	**0,00**	**1.326,36**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 02/10/2024 18:11:30

85830000013 0 26360385242 5 92070124276 2 71879091790 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000013 0 | 26360385242 5 | 92070124276 2 | 71879091790 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24276.7187909-1
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	1.326,36

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386486158938400000
Data da Operação	18/10/2024 15:27

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Identificador da Transação	E04913711202410181827282250864 38
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 180.834,94 (Cento E Oitenta Mil E Oitocentos E Trinta E Quatro Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	638648620494670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 11:20

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/10/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 09/2024
Documento: **Nº** **2216** **Emissão:** **16/10/2024**

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

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ ~~CEF~~ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	**Data:**	**16/10/24**	**R$:**	
2)	**Data:**	**18/10/24**	**R$:**	
3)	**Data:**	**FGTS FOPAG**	**R$:**	**180.834,94**
4)	**Data:**		**R$:**	
5)	**Data:**		**R$:**	

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

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

Belém. 16.10.2024.

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101533214019-0	19-FGTS - 09/2024	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

180.834,94

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	603	180.403,45	0,00	427,06	4,43	180.834,94
Total Geral:		**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**4,43**	**180.834,94**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Data de geração da Guia: 15/10/2024 às 10:53:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9aec94ff4dca476a99bacb822cb20139520400005303986540 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1a62070503***63048247

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9aec94ff4dca476a99bacb822cb20139

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	549	2.230.492,76	178.436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178.436,80
09/2024	12 - FGTS 13º salário	1	1.183,49	94,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,67
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	43	20.824,34	1.665,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.665,76
09/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	35	1.049,93	83,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,81
09/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.123,06	122,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,41
09/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	7.654,08	0,00	0,00	39,98	0,40	0,03	4,00	44,41
09/2024	999 - FGTS indenização compensatória complementar	16	967,84	0,00	0,00	387,08	0,00	0,00	0,00	387,08
		Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386477986139300000
Data da Operação	17/10/2024 16:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000418-3 16230385242-5 92070124277-0 82582976768-8
Valor do pagamento	R$ 41.816,23 (Quarenta e Um Mil e Oitocentos e Dezesseis Reais e Vinte e Três Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.8258297-6
Convênio	DARF
Descrição	IR FOPAG 092024
Data da operação	17/10/2024
Autenticação	638647799223669805

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:03

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/10/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : IR FOPAG PERÍODO 01/09/24 A 30/09/24
Documento: **Nº** **2208** **Emissão:** 02/10/2024

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

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

VENCIMENTOS			
1)	Data: 18/10/24	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FOPAG 09/2024	R$:	37.617,05
4)	Data: IR RESCISAO	R$:	727,42
5)	Data: IR FERIAS	R$:	3.471,76
6)	Data:	R$:	
			41.816,23

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17245
HRPC-INDSH

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

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.8258297-6	18/10/2024

Observações
IR - 092024 FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
41.816,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	41.816,23			41.816,23
	Totais	**41.816,23**	**0,00**	**0,00**	**41.816,23**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 09:01:39

85810000418 3 16230385242 5 92070124277 0 82582976768 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000418 3 16230385242 5 92070124277 0 82582976768 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.8258297-6
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	41.816,23

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000001	AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL								
	6.519,70	792,64 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.519,70	792,64	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000004	ADRIENNE BRANDAO DA SILVA								
	4.446,60	295,05 0,00	0,00	5.088,83	451,29	0,00	0,00	0,00	0,00	9.535,43	746,34	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000007	AMANDA BORGES GUIMARAES								
	4.441,17	209,41 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.441,17	209,41	
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000008	AMANDA DE NAZARE N MONTEIRO								
	4.420,05	204,66 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.420,05	204,66	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000014	ANTONIA ENILCE B DA SILVA								
	3.758,52	97,61 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.758,52	97,61	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA								
	2.414,36	11,63 0,00	0,00	3.442,01	134,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5.856,37	146,49	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS								
	4.886,46	395,63 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.886,46	395,63	
19	04240101	FINANCEIRO	000025	DANIEL GONCALVES NUNES								
	6.567,74	805,85 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.567,74	805,85	
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA								
	4.194,74	163,05 0,00	0,00	4.533,43	230,17	0,00	0,00	0,00	0,00	8.728,17	393,22	
19	03020101	ALMOXARIFADO	000034	EMERSON CORREA MOURA								
	3.398,65	43,04 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.398,65	43,04	
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000039	FABIANE COSTA DE SOUZA								
	4.234,92	169,07 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.234,92	169,07	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA								
	4.540,82	231,83 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.540,82	231,83	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO								
	4.946,12	323,02 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.946,12	323,02	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA								
	4.905,06	452,89 0,00	0,00	4.990,33	332,97	0,00	0,00	0,00	0,00	9.895,39	785,86	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES								
	3.272,42	33,63 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.272,42	33,63	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA								
	4.363,94	233,80 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.363,94	233,80	
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA								
	5.176,47	374,85 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.176,47	374,85	
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO								
	3.119,87	22,19 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.119,87	22,19	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000100	VANESSA LUIZA B DA FONSECA								
	6.602,87	867,65 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.602,87	867,65	
19	04400101	SESMT - SERV.SEG.MEDICINA	000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO								
	3.215,38	29,35 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.215,38	29,35	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS								
	4.795,93	373,65 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.795,93	373,65	
19	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO								
	4.743,05	361,75 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.743,05	361,75	
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000145	JEFFERSON PEREIRA L PENAFORT								
	3.093,78	20,23 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.093,78	20,23	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000149	JULIANE NAYRA DE O BARROS								
	4.986,50	332,11 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.986,50	332,11	
19	04230101	FATURAMENTO	000151	KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO								
	4.055,56	142,17 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.055,56	142,17	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS								
	5.107,04	508,43 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.107,04	508,43	
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000158	MARIA SUELI DE SOUSA								
	7.631,61	314,06 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.631,61	314,06	
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000168	SEJAYNE GABRIEL P MARTINS								
	4.249,49	171,26 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.249,49	171,26	
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000183	JULIANO CESAR BOTERO								
	28.288,90	6.883,44 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.288,90	6.883,44	
19	03260101	MANUTENCAO	000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE								
	4.732,99	275,07 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732,99	275,07	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000203	GISELLE FERNANDA DE A LIMA								
	5.954,41	741,46 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.954,41	741,46	
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000204	IAGO DA SILVA TOBIAS								
	7.713,99	1.225,34 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.713,99	1.225,34	
19	04190107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO								
	7.871,14	1.268,56 0,00	0,00	5.686,50	667,78	0,00	0,00	0,00	0,00	13.557,64	1.936,34	
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000206	ANDERSON RUY DA C AQUINO								
	6.289,08	833,49 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.289,08	833,49	
19	03260101	MANUTENCAO	000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES								
	3.034,39	15,77 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.034,39	15,77	
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000221	JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA								
	3.270,87	33,51 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.270,87	33,51	
19	03330103	RECEPCAO CENTRAL	000223	HERIKA DAS NEVES SILVA								
	4.744,63	319,45 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.744,63	319,45	
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000228	ADRIELLE CRISTINE B P DA ROSA								
	3.391,86	42,61 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.391,86	42,61	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA								
	3.660,13	82,85 0,00	0,00	4.841,31	299,44	0,00	0,00	0,00	0,00	8.501,44	382,29	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000251	JESSICA GONCALVES SILVA								
	3.211,28	29,04 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.211,28	29,04	
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA								
	3.064,86	18,06 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.064,86	18,06	
19	03260101	MANUTENCAO	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO								
	4.234,88	169,07 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.234,88	169,07	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000257	GABRIELLA MARIA DA S E SILVA								
	3.950,97	126,48 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.950,97	126,48	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES								
	5.148,20	519,75 0,00	0,00	5.259,42	550,34	0,00	0,00	0,00	0,00	10.407,62	1.070,09	
19	03100101	CENTRAL DE LAUDOS	000286	SIMONE MARIA ALVES C GOMES								
	0,00	0,00 0,00	0,00	3.065,09	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	3.065,09	18,08	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000296	ELIZANGELA F F DA SILVA								
	3.591,90	72,62 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.591,90	72,62	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES								
	7.508,25	1.168,76 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.508,25	1.168,76	
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS	000326	SANDRA MARIA GOMES LOPES								
	5.247,90	391,85 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.247,90	391,85	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000330	ANDREA M LARISSA S DA SILVA								
	6.289,90	729,44 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.289,90	729,44	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA								
	3.237,31	30,99 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.237,31	30,99	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000351	LUINE GLINS CUNHA								
	4.863,42	346,18 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.863,42	346,18	

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000719	LORENA CAROLINE X DOS PASSOS							
	4.674,66	261,94 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.674,66	261,94
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000726	AYLA MADEILANE O MESQUITA							
	3.387,24	42,24 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.387,24	42,24
19	03260101	MANUTENCAO	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA							
	3.914,69	177,32 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.914,69	177,32
19	04030101	ASSESSORIA	000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO							
	3.973,80	129,91 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.973,80	129,91
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO							
	3.682,21	86,17 0,00	0,00	4.032,61	138,73	0,00	0,00	0,00	0,00	7.714,82	224,90
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000748	ADRIANA P DA COSTA CHAGAS							
	3.640,60	136,21 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,60	136,21
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA							
	4.351,42	189,21 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.351,42	189,21
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000757	EMYLLE RAYANE M DOS REIS							
	4.599,85	329,53 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.599,85	329,53
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA							
	3.849,03	111,19 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.849,03	111,19
19	02161301	HEMODIALISE	000766	WALESSON INACIO DOS S SILVA							
	2.818,17	13,48 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.818,17	13,48
19	01011250	UTI ADULTO	000771	CINTIA GISELLE A SANTIAGO							
	3.199,96	28,19 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.199,96	28,19
19	03260101	MANUTENCAO	000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA							
	3.507,78	60,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.507,78	60,00
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000776	LEONARDO MARTINS SILVA							
	3.175,39	26,35 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.175,39	26,35
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES							
	3.088,51	19,83 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.088,51	19,83
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000780	IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA							
	3.231,72	30,57 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.231,72	30,57
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000785	DIANNE CRISTINA LOPES							
	3.187,25	27,24 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.187,25	27,24
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000821	VERLITON SOARES SILVA							
	3.235,68	30,87 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.235,68	30,87
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA							
	3.907,73	119,99 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,73	119,99
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES							
	3.190,29	27,47 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,29	27,47
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA							
	3.760,53	97,91 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.760,53	97,91
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES							
	3.171,37	26,05 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.171,37	26,05
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS							
	3.549,53	66,26 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,53	66,26
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO							
	3.238,39	31,07 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.238,39	31,07
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS							
	3.632,01	78,64 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.632,01	78,64
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000858	NATALIA BRITO DE CASTRO							
	3.155,63	24,87 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,63	24,87
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA							
	4.038,70	139,64 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.038,70	139,64
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	000869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS							
	3.217,88	29,54 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,88	29,54
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	210208	JOSE ENDERSON M DA CRUZ							
	4.192,38	162,69 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.192,38	162,69
Total da Filial: 19											
	571.523,33	38.344,47 0,00	0,00	53.404,06	3.471,76	0,00	0,00	0,00	0,00	624.927,39	41.816,23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018273 6	815.873.252-68	101	18/10/2024	M	1.794,41	143,55	0,00	0,00	0,00	ensal	143,55
09/2024		ADELIA TANANTA NUNES LIM	01190007372023082516072 9	868.006.472-68	101	18/10/2024	M A	2.370,86	189,66	0,00	0,00	0,00		189,66
09/2024		ADENILSON DA COSTA M	01042100022021042314291 5	013.842.702-05	101	18/10/2024	M ARQUES DE FRAN	5.531,04	442,48	0,00	0,00	0,00	ensal	442,48
09/2024		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417201 0	812.763.542-15	101	18/10/2024	M	5.508,85	440,70	0,00	0,00	0,00		440,70
09/2024		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515123 1	675.220.332-68	101	18/10/2024	M	3.235,24	258,81	0,00	0,00	0,00	ensal	258,81
09/2024		ADRIANA PEREIRA DE LIM	01190002392021082808564 9	006.996.022-46	101	18/10/2024	M A	5.281,60	422,52	0,00	0,00	0,00		422,52
09/2024		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114335 2	029.041.492-01	101	18/10/2024	M	5.462,26	436,98	0,00	0,00	0,00	ensal	436,98
09/2024		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	01190002282021081709444 6	964.976.882-34	101	18/10/2024	M	7.271,16	581,69	0,00	0,00	0,00		581,69
09/2024		ADRIELM	01190008022024020913492 2	848.723.812-20	101	18/10/2024	M ARROZ SOUZA DE SOUZA	5.386,58	430,92	0,00	0,00	0,00	ensal	430,92
09/2024		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408455 1	020.027.542-92	101	18/10/2024	M	3.920,42	313,63	0,00	0,00	0,00		313,63
09/2024		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516405 6	033.219.942-83	101	18/10/2024	M	2.212,26	176,98	0,00	0,00	0,00	ensal	176,98
09/2024		AIRA PRISCILA AM	01042100012021042310050 0	749.264.702-68	101	18/10/2024	M BROSIO AM	5.725,16	458,01	0,00	0,00	0,00		458,01
09/2024		ALAINE KARIM	01190006602023021009013 7	060.944.982-67	101	18/10/2024	M M	1.907,69	152,61	0,00	0,00	0,00	ENSAL	152,61
09/2024		ALANA DARK DE OLIVEIRA	01042102072021061816520 5	983.518.692-87	101	18/10/2024	M	721,63	57,72	0,00	0,00	0,00		57,72
09/2024		ALANA DARK DE OLIVEIRA	01042102072021061816520 5	983.518.692-87	101	18/10/2024	M	57,72	23,08	0,00	0,00	0,00	ulta Rescisão	23,08
09/2024		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713360 0	987.220.422-53	101	18/10/2024	M	5.467,37	437,38	0,00	0,00	0,00		437,38
09/2024		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIM	01190004392022070412501 2	949.194.102-04	101	18/10/2024	M A	7.307,50	584,60	0,00	0,00	0,00	ensal	584,60
09/2024		ALDILENE COSTA ROSA	01190006742023021609442 4	035.543.962-06	101	18/10/2024	M	1.769,97	141,59	0,00	0,00	0,00		141,59
09/2024		ALEF CLEY SANTIAGO DO CARM	01190003732022061319422 8	028.381.322-96	101	18/10/2024	M O	5.523,34	441,86	0,00	0,00	0,00	ensal	441,86
09/2024		ALESANDRA M	01190005652022092313325 3	018.552.102-90	101	18/10/2024	M NTEIRO DO NASCIM	2.205,01	176,40	0,00	0,00	0,00		176,40
09/2024		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914334 9	097.119.522-62	101	18/10/2024	M	2.152,48	172,19	0,00	0,00	0,00	ensal	172,19
09/2024		ALESSANDRA LIM	01190006832023021614411 0	994.481.492-04	101	18/10/2024	M DA SILVA	434,03	34,72	0,00	0,00	0,00		34,72
09/2024		ALESSANDRO DA SILVA AM	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	101	18/10/2024	M BROSIO	2.138,25	171,06	0,00	0,00	0,00	ensal	171,06
09/2024		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414264 4	552.060.932-20	101	18/10/2024	M	8.917,99	713,43	0,00	0,00	0,00		713,43
09/2024		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316122 9	734.919.422-68	101	18/10/2024	M	2.196,09	175,68	0,00	0,00	0,00	ensal	175,68
09/2024		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113160 2	552.806.682-49	101	18/10/2024	M	5.274,12	421,92	0,00	0,00	0,00		421,92
09/2024		ALINY M	01190002222021080310031 4	031.582.752-10	101	18/10/2024	M A M	5.167,52	413,40	0,00	0,00	0,00	ensal	413,40
09/2024		ALIOM	01190004052022062814180 5	845.956.472-04	101	18/10/2024	M DOS SANTOS DE SA	5.397,18	431,77	0,00	0,00	0,00		431,77
09/2024		AM	01042100072021042320303 2	009.774.632-06	101	18/10/2024	M GUIM	3.730,30	298,42	0,00	0,00	0,00	ensal	298,42
09/2024		AM	01190007842024011914590 5	022.116.972-59	101	18/10/2024	M PEREIRA	5.249,24	419,93	0,00	0,00	0,00		419,93
09/2024		AM	01190003822022062212162 2	031.974.202-41	101	18/10/2024	M PEREIRA LEAL	5.322,26	425,78	0,00	0,00	0,00	ensal	425,78
09/2024		AM	01042100082021042711471 4	029.531.092-85	101	18/10/2024	M NASCIM	4.652,73	372,21	0,00	0,00	0,00		372,21
09/2024		AM	01190008512024053008153 7	035.984.172-41	101	18/10/2024	M FEITOSA BARROS	3.419,61	273,56	0,00	0,00	0,00	ensal	273,56
09/2024		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	101	18/10/2024	M	5.515,75	441,26	0,00	0,00	0,00		441,26
09/2024		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610443 0	051.781.572-90	101	18/10/2024	M	1.806,68	144,53	0,00	0,00	0,00	ensal	144,53
09/2024		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511234 6	040.354.552-88	101	18/10/2024	M	5.837,20	466,97	0,00	0,00	0,00		466,97
09/2024		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	01190008322024042416571 5	038.414.082-30	101	18/10/2024	M	6.816,88	545,35	0,00	0,00	0,00	ensal	545,35
09/2024		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	18/10/2024	M	6.983,34	558,66	0,00	0,00	0,00		558,66

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 15/10/2024 10:53:20 (Brasília). Página 1 de 21

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 7 de 271

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413l308	020.857.242-21	101	18/10/2024	M	2.789,48	223,15	0,00	0,00	0,00	ensal	223,15
09/2024		ANA LUCIA GOM	01190003962022062308590l	048.744.602-08	101	18/10/2024	ES D	OS REIS 5.179,35	414,34	0,00	0,00	0,00		414,34
09/2024		ANA M	01190005482022090808592	002.236.222-30	101	AR/10/2024	DE	SOUSA 1.798,72	143,89	0,00	0,00	0,00	ensal	143,89
09/2024		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574l	868.264.332-49	101	18/10/2024	M	1.754,99	140,39	0,00	0,00	0,00		140,39
09/2024		ANA PAULA DA SILVA LOPES	01190003472022060810540	071.452.372-02	101	18/10/2024	M	5.383,38	430,67	0,00	0,00	0,00	ensal	430,67
09/2024		ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	01190002732021100209283	630.317.602-04	101	18/10/2024	M	5.491,22	439,29	0,00	0,00	0,00		439,29
09/2024		ANA PAULA M	01190006802023021612093	960.026.892-49	101	18/10/2024	DE	STO DE SOUSA 1.830,55	146,44	0,00	0,00	0,00	ensal	146,44
09/2024		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571	863.128.392-49	101	18/10/2024	M	2.292,78	183,42	0,00	0,00	0,00		183,42
09/2024		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121	045.394.092-71	101	18/10/2024	M	5.253,51	420,28	0,00	0,00	0,00	ensal	420,28
09/2024		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085	680.491.022-20	101	18/10/2024	M	5.307,60	424,60	0,00	0,00	0,00		424,60
09/2024		ANATERCIA GUIM	01190006672023021014443	020.982.323-22	101	18/10/2024	AR	AES FERREIRA 590,10	47,19	0,00	0,00	0,00	ensal	47,19
09/2024		ANATERCIA GUIM	01190006672023021014443	020.982.323-22	101	18/10/2024	AR	AES FERREIRA 47,19	18,87	0,00	0,00	0,00		18,87
09/2024		ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	01190007082023051511150	593.418.072-04	101	18/10/2024	M	6.961,45	556,91	0,00	0,00	0,00	ensal	556,91
09/2024		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500	629.475.162-49	101	18/10/2024	M	5.637,67	451,01	0,00	0,00	0,00		451,01
09/2024		ANDRE COSTA GONZAGA	01190002542021090209550	613.802.532-68	101	18/10/2024	M	232,40	18,58	0,00	0,00	0,00	ensal	18,58
09/2024		ANDRE COSTA GONZAGA	01190002542021090209550	613.802.532-68	101	18/10/2024	M	18,58	7,43	0,00	0,00	0,00		7,43
09/2024		ANDRE FREIRE DE ALM	01190006272022113014375	007.107.142-38	101	18/10/2024	M	EIDA 6.286,23	502,89	0,00	0,00	0,00	ensal	502,89
09/2024		ANDRE GUSTAVO DE SOUSA TAVARES	01190007432023090108550	023.669.512-64	101	18/10/2024	M	260,10	20,80	0,00	0,00	0,00		20,80
09/2024		ANDRE LUIZ BRITO DE M	01190006362022120616310	029.433.692-33	101	18/10/2024	M	ELO 7.241,64	579,33	0,00	0,00	0,00	ensal	579,33
09/2024		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342	007.965.792-37	101	18/10/2024	M	5.783,29	462,66	0,00	0,00	0,00		462,66
09/2024		ANDRE SOUSA LIM	01190005052022080317135	004.336.602-36	101	18/10/2024	M	2.077,52	166,20	0,00	0,00	0,00	ensal	166,20
09/2024		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341	292.572.632-15	101	18/10/2024	M	3.863,76	309,10	0,00	0,00	0,00		309,10
09/2024		ANDREA M	01190003302022033118192	802.920.382-91	101	18/10/2024	AR	RUSSA SILVA DA SILVA 5.684,84	454,78	0,00	0,00	0,00	ensal	454,78
09/2024		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390	024.188.012-25	101	18/10/2024	M	6.105,46	488,43	0,00	0,00	0,00		488,43
09/2024		ANDREY DOS SANTOS M	01190007632023111014170	050.393.212-44	101	18/10/2024	M	ARTINS 1.694,74	135,57	0,00	0,00	0,00	ensal	135,57
09/2024		ANGELA M	01042100122021042420070	428.477.612-68	101	18/10/2024	AR	A DA TRINDADE 1.794,04	143,52	0,00	0,00	0,00		143,52
09/2024		ANIEL COSM	01042100132021042316060	747.833.512-87	101	18/10/2024	E	A COSTA 5.532,27	442,58	0,00	0,00	0,00	ensal	442,58
09/2024		ANTONIA ADRIANA GONCALVES DOS SANT	01190005932022102016582	009.655.172-09	101	18/10/2024	M	540,59	43,24	0,00	0,00	0,00		43,24
09/2024		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425	052.904.782-99	101	18/10/2024	M	5.840,10	467,20	0,00	0,00	0,00	ensal	467,20
09/2024		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592	845.013.672-53	101	18/10/2024	M	6.314,19	505,13	0,00	0,00	0,00		505,13
09/2024		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425	940.426.082-72	101	18/10/2024	M	5.722,60	457,80	0,00	0,00	0,00	ensal	457,80
09/2024		ANTONIA JANIELE LIM	01190004942022080113511	036.738.672-02	101	18/10/2024	M	A BRAGA 5.851,83	468,14	0,00	0,00	0,00		468,14
09/2024		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555	885.476.392-68	101	18/10/2024	M	2.115,91	169,27	0,00	0,00	0,00	ensal	169,27
09/2024		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065	822.169.832-68	101	18/10/2024	M	5.657,20	452,57	0,00	0,00	0,00		452,57
09/2024		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205	050.355.962-81	101	18/10/2024	M	5.220,13	417,61	0,00	0,00	0,00	ensal	417,61
09/2024		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585	730.738.732-87	101	18/10/2024	M	5.005,44	400,43	0,00	0,00	0,00		400,43
09/2024		ANTONIA SAM	01190008462024051715040	000.969.612-10	101	18/10/2024	E	A SILVA CARNEIRO 6.907,41	552,59	0,00	0,00	0,00	ensal	552,59
09/2024		ANTONIA SANDRA DO NASCIM	01042101132021042417491	038.688.612-11	101	18/10/2024	M	ENTO SOUSA 5.576,11	446,08	0,00	0,00	0,00		446,08

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOM	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	18/10/2024	M	ES 5.473,62	437,88	0,00	0,00	0,00	ensal	437,88
09/2024		ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	01190002792021101315530 3	013.636.332-60	101	18/10/2024	M	1.794,67	143,57	0,00	0,00	0,00		143,57
09/2024		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	18/10/2024	M	1.789,84	143,18	0,00	0,00	0,00	ensal	143,18
09/2024		ANTONIO BOAES COSTA JUNIOR	01042101912021050415572 3	871.512.862-87	101	18/10/2024	M	301,96	24,15	0,00	0,00	0,00		24,15
09/2024		ANTONIO BOAES COSTA JUNIOR	01042101912021050415572 3	871.512.862-87	101	18/10/2024	M	24,15	9,66	0,00	0,00	0,00	ulta Rescisória	9,66
09/2024		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	18/10/2024	M	7.089,52	567,16	0,00	0,00	0,00		567,16
09/2024		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	18/10/2024	M	5.530,10	442,40	0,00	0,00	0,00	ensal	442,40
09/2024		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	18/10/2024	M	1.989,30	159,14	0,00	0,00	0,00		159,14
09/2024		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	18/10/2024	M	1.520,78	121,66	0,00	0,00	0,00	ensal	121,66
09/2024		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	18/10/2024	M	2.682,68	214,61	0,00	0,00	0,00		214,61
09/2024		ANTONIO LANO SILVA M	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	18/10/2024	M ELO	2.148,09	171,84	0,00	0,00	0,00	ensal	171,84
09/2024		ANTONIO M	01190007442023090415432 3	010.684.452-03	101	18/10/2024	M COSTA DE OLIVEIRA	1.789,70	143,17	0,00	0,00	0,00		143,17
09/2024		ANTONIO M	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	18/10/2024	M DOS REIS ROCHA	2.157,58	172,60	0,00	0,00	0,00	ensal	172,60
09/2024		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	18/10/2024	M	2.625,02	210,00	0,00	0,00	0,00		210,00
09/2024		ANTONIO RAIM	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	18/10/2024	M LINO DO NASCIM	1.776,03	142,08	0,00	0,00	0,00	ensal	142,08
09/2024		ANTONIO ROBSON LIM	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	18/10/2024	M A DE SOUSA	2.119,39	169,55	0,00	0,00	0,00		169,55
09/2024		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	18/10/2024	M	2.195,67	175,65	0,00	0,00	0,00	ensal	175,65
09/2024		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	18/10/2024	M	5.272,85	421,82	0,00	0,00	0,00		421,82
09/2024		ARNON JOSE DE SOUSA AM	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	18/10/2024	M ARAL	1.821,88	145,75	0,00	0,00	0,00	ensal	145,75
09/2024		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	18/10/2024	M	5.511,26	440,90	0,00	0,00	0,00		440,90
09/2024		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAM	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	18/10/2024	M ASC	5.447,40	435,79	0,00	0,00	0,00	ensal	435,79
09/2024		AYLA M	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	18/10/2024	M OLIVEIRA M	7.273,25	581,86	0,00	0,00	0,00		581,86
09/2024		AYLLA KALYNE M	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	18/10/2024	M NDA DE LIM	1.800,09	144,00	0,00	0,00	0,00	ensal	144,00
09/2024		AYLLO KENNY DA SILVA LIM	01190007392023082517305 5	644.252.402-78	101	18/10/2024	M A	1.781,72	142,53	0,00	0,00	0,00		142,53
09/2024		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	18/10/2024	M	2.371,42	189,71	0,00	0,00	0,00	ensal	189,71
09/2024		BEATRIZ DA SILVA NASCIM	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	18/10/2024	M ENTO	1.801,26	144,10	0,00	0,00	0,00		144,10
09/2024		BENIO RODRIGO M	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	18/10/2024	M NDONCA DA SILVA	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	ensal	148,80
09/2024		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190007882024013016360 9	078.954.912-37	103	18/10/2024	M	644,83	12,89	0,00	0,00	0,00		12,89
09/2024		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	18/10/2024	M	5.492,76	439,42	0,00	0,00	0,00	ensal	439,42
09/2024		BRUNA LARISSA M	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	18/10/2024	M DEIROS TELES	5.403,81	432,30	0,00	0,00	0,00		432,30
09/2024		BRUNA M	01190004412022070512311 6	041.318.282-78	101	18/10/2024	M EIRO DA SILVA	6.243,47	499,47	0,00	0,00	0,00	ensal	499,47
09/2024		BRUNO FARIAS DE ALM	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	18/10/2024	M EIDA	5.505,60	440,44	0,00	0,00	0,00		440,44
09/2024		CAM	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	18/10/2024	M MO ROCHA DE SOUSA	1.753,48	140,27	0,00	0,00	0,00	ensal	140,27
09/2024		CAM	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	18/10/2024	M IAR	5.494,09	439,52	0,00	0,00	0,00		439,52
09/2024		CAM	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	18/10/2024	M TEIXEIRA	5.944,08	475,52	0,00	0,00	0,00	ensal	475,52
09/2024		CAM	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	18/10/2024	M HOLANDA	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00		141,72
09/2024		CAM	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	18/10/2024	M SOUSA	5.251,46	420,11	0,00	0,00	0,00	ensal	420,11
09/2024		CAM	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	18/10/2024	M GOM	3.239,00	259,12	0,00	0,00	0,00	ES DE CASTRO	259,12

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

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

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 Relatório Emitido em: 15/10/2024 10:53:20 (Brasília). **Página** 3 de 271

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		CARLA M	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	18/10/2024	M BOSA OLIM	1.778,01	142,24	0,00	0,00	0,00		142,24
09/2024		CARLA RAYANE SM	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	18/10/2024	M TH RIBEIRO	5.582,07	446,56	0,00	0,00	0,00		446,56
09/2024		CARLAS NAYANE GUIM	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	18/10/2024	M ARAES PAIXAO	5.299,35	423,94	0,00	0,00	0,00	ensal	423,94
09/2024		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	18/10/2024	M	5.493,26	439,46	0,00	0,00	0,00		439,46
09/2024		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	18/10/2024	M	5.276,74	422,13	0,00	0,00	0,00	ensal	422,13
09/2024		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	18/10/2024	M	1.887,99	151,03	0,00	0,00	0,00		151,03
09/2024		CARLOS DAM	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	18/10/2024	M LEY SILVA DE SOUSA	1.740,93	139,27	0,00	0,00	0,00	ensal	139,27
09/2024		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	18/10/2024	M	1.801,72	144,13	0,00	0,00	0,00		144,13
09/2024		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	18/10/2024	M	5.451,01	436,08	0,00	0,00	0,00	ensal	436,08
09/2024		CARLOS M	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	18/10/2024	M FERREIRA NUNES	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00		141,01
09/2024		CARLOS RAYLAN SOUZA M	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	18/10/2024	M ATIAS	1.780,32	142,42	0,00	0,00	0,00	ensal	142,42
09/2024		CARLOS VINICIOS BONFIM	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	18/10/2024	M DA SILVA	1.704,70	136,37	0,00	0,00	0,00		136,37
09/2024		CAROLINE DO SOCORRO BARROS M	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	18/10/2024	M ELO	4.480,46	358,43	0,00	0,00	0,00	ensal	358,43
09/2024		CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	01190006502023020110214 2	020.742.532-90	101	18/10/2024	M	7.394,30	591,54	0,00	0,00	0,00		591,54
09/2024		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	18/10/2024	M	1.780,50	142,44	0,00	0,00	0,00	ensal	142,44
09/2024		CECILIA DAM	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	18/10/2024	M NO DE LIM	1.673,73	133,89	0,00	0,00	0,00		133,89
09/2024		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	18/10/2024	M	2.641,34	211,30	0,00	0,00	0,00	ensal	211,30
09/2024		CHEILA DA SILVA GOM	01190004222022070413584 3	696.990.202-10	101	18/10/2024	M ES	3.453,71	276,29	0,00	0,00	0,00		276,29
09/2024		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	18/10/2024	M	4.231,16	338,49	0,00	0,00	0,00	ensal	338,49
09/2024		CHRYSTIAN ARRUDA DE SOUZA	01190008042024020915012 7	061.336.122-90	101	18/10/2024	M	55,81	4,45	0,00	0,00	0,00		4,45
09/2024		CILENE RAM	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	18/10/2024	M ONSECA	5.013,43	401,07	0,00	0,00	0,00	ensal	401,07
09/2024		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116084 3	548.807.002-82	101	18/10/2024	M	6.905,64	552,45	0,00	0,00	0,00		552,45
09/2024		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	18/10/2024	M	5.278,20	422,25	0,00	0,00	0,00	ensal	422,25
09/2024		CLEM	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	18/10/2024	M	5.494,78	439,58	0,00	0,00	0,00		439,58
09/2024		CLEZIA DE ARAUJO NASCIM	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	18/10/2024	M ENTO	5.294,09	423,52	0,00	0,00	0,00	ensal	423,52
09/2024		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711460 2	590.763.482-00	101	18/10/2024	M	1.790,21	143,21	0,00	0,00	0,00		143,21
09/2024		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	18/10/2024	M	1.982,54	158,60	0,00	0,00	0,00	ensal	158,60
09/2024		DAIANE FERREIRA CARNEIRO	01190006812023021612214 6	046.275.782-02	101	18/10/2024	M	498,79	39,90	0,00	0,00	0,00		39,90
09/2024		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	18/10/2024	M	5.301,46	424,11	0,00	0,00	0,00	ensal	424,11
09/2024		DALCIANE DE M	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	18/10/2024	M RANDA E SILVA	1.800,09	144,00	0,00	0,00	0,00		144,00
09/2024		DAM	01190006902023031516365 3	036.512.892-90	101	18/10/2024	M ALVES CASTRO	7.151,01	572,08	0,00	0,00	0,00	ensal	572,08
09/2024		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	18/10/2024	M	5.704,95	456,39	0,00	0,00	0,00		456,39
09/2024		DANIELE DO SOCORRO M	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	18/10/2024	M ORAES VIDAL	3.218,51	257,48	0,00	0,00	0,00	ensal	257,48
09/2024		DANIELE GUIM	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	18/10/2024	M ES CASTRO	5.265,15	421,21	0,00	0,00	0,00		421,21
09/2024		DARIENE ERVYLIN GOM	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	18/10/2024	M ES DIAS	1.761,23	140,89	0,00	0,00	0,00	ensal	140,89
09/2024		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	18/10/2024	M	1.796,56	143,72	0,00	0,00	0,00		143,72
09/2024		DARLENE LISBOA M	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	18/10/2024	M ONTEIRO FERREIRA	5.259,76	420,78	0,00	0,00	0,00	ensal	420,78
09/2024		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	18/10/2024	M	5.254,13	420,33	0,00	0,00	0,00		420,33

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		DAYVID RONIERE SOUSA GOM	01190005692022100309350 6	657.812.602-34	101	18/10/2024	M ES	128,12	10,24	0,00	0,00	0,00	ensal	10,24
09/2024		DAYVID RONIERE SOUSA GOM	01190005692022100309350 6	657.812.602-34	101	18/10/2024	M ES	10,24	4,09	0,00	0,00	0,00		4,09
09/2024		DEBORA DA SILVA M	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	18/10/2024	M ONTEIRO	1.775,72	142,05	0,00	0,00	0,00	ensal	142,05
09/2024		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIM	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	18/10/2024	M	ENTO 5.693,01	455,44	0,00	0,00	0,00		455,44
09/2024		DEIVISON TOM	01190007982024013116491 2	101.891.752-73	103	18/10/2024	E A SILVA	566,00	11,32	0,00	0,00	0,00	ensal	11,32
09/2024		DEM	01190003352022050615530 4	902.233.732-49	101	18/10/2024	M	286,86	22,94	0,00	0,00	0,00	ENTO SILVA	22,94
09/2024		DEM	01190003352022050615530 4	902.233.732-49	101	18/10/2024	M	22,93	9,17	0,00	0,00	0,00	ENTO SILVA	9,17
09/2024		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	18/10/2024	M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00		141,01
09/2024		DEUZIM	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	18/10/2024	M POM	5.255,69	420,45	0,00	0,00	0,00	ensal PE	420,45
09/2024		DEVISON DEWILLAS R DAM	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	18/10/2024	M ASCENO	1.481,86	118,54	0,00	0,00	0,00		118,54
09/2024		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	18/10/2024	M	3.385,20	270,81	0,00	0,00	0,00	ensal	270,81
09/2024		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	18/10/2024	M	1.549,73	123,97	0,00	0,00	0,00		123,97
09/2024		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	18/10/2024	M	7.303,74	584,29	0,00	0,00	0,00	ensal	584,29
09/2024		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	18/10/2024	M	2.203,63	176,29	0,00	0,00	0,00		176,29
09/2024		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	18/10/2024	M	5.278,18	422,25	0,00	0,00	0,00	ensal	422,25
09/2024		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	18/10/2024	M	6.786,75	542,94	0,00	0,00	0,00		542,94
09/2024		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	18/10/2024	M	4.457,10	356,56	0,00	0,00	0,00	ensal	356,56
09/2024		DIEGO RIBEIRO M	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	18/10/2024	O NTEIRO	5.756,43	460,51	0,00	0,00	0,00		460,51
09/2024		DIELE PEREIRA BARROS	01042101222021042618402 7	036.086.482-16	101	18/10/2024	M	674,86	53,98	0,00	0,00	0,00	ensal	53,98
09/2024		DIELE PEREIRA BARROS	01042101222021042618402 7	036.086.482-16	101	18/10/2024	M	53,98	21,59	0,00	0,00	0,00		21,59
09/2024		DINA DAVID DO NASCIM	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	18/10/2024	M ENTO	5.502,35	440,18	0,00	0,00	0,00	ensal	440,18
09/2024		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	18/10/2024	M	2.237,98	179,03	0,00	0,00	0,00		179,03
09/2024		DOUGLAS M	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	18/10/2024	R A ES D E LIM	4.757,34	380,58	0,00	0,00	0,00	ensal A	380,58
09/2024		DYANDRA JAM	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	18/10/2024	L E ROSARIO DA SILVA	3.264,32	261,14	0,00	0,00	0,00		261,14
09/2024		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	18/10/2024	M	5.498,46	439,87	0,00	0,00	0,00	ensal	439,87
09/2024		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	18/10/2024	M	1.833,65	146,69	0,00	0,00	0,00		146,69
09/2024		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	18/10/2024	M	5.510,35	440,82	0,00	0,00	0,00	ensal	440,82
09/2024		EDIEVERSON DO CARM	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	18/10/2024	M O BORGES DE CAST	1.561,06	124,88	0,00	0,00	0,00		124,88
09/2024		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	18/10/2024	M	1.914,79	153,18	0,00	0,00	0,00	ensal	153,18
09/2024		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	18/10/2024	M	5.282,64	422,61	0,00	0,00	0,00		422,61
09/2024		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	18/10/2024	M	7.547,92	603,83	0,00	0,00	0,00	ensal	603,83
09/2024		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	18/10/2024	M	1.797,80	143,82	0,00	0,00	0,00		143,82
09/2024		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	18/10/2024	M	1.579,84	126,38	0,00	0,00	0,00	ensal	126,38
09/2024		EDUARDO M	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	18/10/2024	A P A D O PACHECO VILAS BOAS	10.050,00	804,00	0,00	0,00	0,00		804,00
09/2024		ELIANE NASCIM	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	18/10/2024	E N T O DE SOUZA	1.930,01	154,40	0,00	0,00	0,00	ensal	154,40
09/2024		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	18/10/2024	M	6.978,98	558,31	0,00	0,00	0,00		558,31
09/2024		ELIDA LIM	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	18/10/2024	A D O S I L V A	5.258,02	420,64	0,00	0,00	0,00	ensal	420,64
09/2024		ELIELTON LEAL DOS SANTOS	01190008712024072208304 0	996.341.042-15	101	18/10/2024	M	33,47	2,67	0,00	0,00	0,00		2,67

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416502	037.168.702-00	101	18/10/2024	M	5.144,82	411,58	0,00	0,00	0,00	ensal	411,58
09/2024		ELILSON M	01190004262022070415081	049.456.442-33	101	18/10/2024	M GALVAO DE SOUZA	5.267,71	421,41	0,00	0,00	0,00		421,41
09/2024		ELINELM	01190003992022062810590	048.147.952-03	101	18/10/2024	M DA SILVA	5.486,87	438,94	0,00	0,00	0,00	ensal	438,94
09/2024		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385	022.253.332-38	101	18/10/2024	M	6.834,48	546,75	0,00	0,00	0,00		546,75
09/2024		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464	030.803.562-33	101	18/10/2024	M	7.240,98	579,27	0,00	0,00	0,00	ensal	579,27
09/2024		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022	638.303.962-87	101	18/10/2024	M	7.343,91	587,51	0,00	0,00	0,00		587,51
09/2024		ELIZANGELA RODRIGUES DE M	01190005202022081215593	050.881.579-75	101	18/10/2024	M IRANDA	6.149,98	491,99	0,00	0,00	0,00	ensal	491,99
09/2024		ELIZIANNE M	01190003272022030216590	053.959.312-52	101	18/10/2024	M ARAUJO DE SOUSA	5.266,89	421,35	0,00	0,00	0,00		421,35
09/2024		ELLEN M	01060004612019040112062	020.959.262-18	101	18/10/2024	M	4.244,87	339,58	0,00	0,00	0,00	ensal	339,58
09/2024		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262	960.665.552-00	101	18/10/2024	M	3.434,54	274,76	0,00	0,00	0,00		274,76
09/2024		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134	651.121.992-53	101	18/10/2024	M	2.014,72	161,17	0,00	0,00	0,00	ensal	161,17
09/2024		ELSON RAM	01042100322021042318234	818.429.102-72	101	18/10/2024	M DE M	5.297,59	423,80	0,00	0,00	0,00	A	423,80
09/2024		ELTON JOSE SILVA M	01190008692024071609451	818.295.072-49	101	18/10/2024	M EDEIROS	5.036,38	402,91	0,00	0,00	0,00	ensal	402,91
09/2024		EM	01042100342021042614380	010.868.192-09	101	18/10/2024	M	2.852,41	228,19	0,00	0,00	0,00	OURA	228,19
09/2024		EM	01190002192021080215264	028.982.902-03	101	18/10/2024	M GOM	403,12	32,24	0,00	0,00	0,00	ensal	ES32,24
09/2024		EM	01190007572023103011414	552.539.032-91	101	18/10/2024	M	3.857,71	308,61	0,00	0,00	0,00	OREIRA D	308,61
09/2024		ENIVALDO M	01190007752023122617521	328.806.263-15	101	18/10/2024	M DA SILVA	2.606,70	208,53	0,00	0,00	0,00	ensal	208,53
09/2024		ERICA AM	01190007162023053110420	040.071.502-30	101	18/10/2024	M	5.268,35	421,46	0,00	0,00	0,00	A SILVA	421,46
09/2024		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052	722.791.922-68	101	18/10/2024	M	2.350,71	188,05	0,00	0,00	0,00	ensal	188,05
09/2024		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434	010.439.412-90	101	18/10/2024	M	5.540,52	443,24	0,00	0,00	0,00		443,24
09/2024		ERIVANE ARAUJO DA SILVA	01042101302021042610005	026.515.442-13	101	18/10/2024	M	1.787,24	142,97	0,00	0,00	0,00	ensal	142,97
09/2024		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514	625.588.542-91	101	18/10/2024	M	1.945,07	155,60	0,00	0,00	0,00		155,60
09/2024		ERLANE DO SOCORRO M	01190004332022070416441	007.557.212-50	101	18/10/2024	M OURA BARBOSA	5.486,95	438,95	0,00	0,00	0,00	ensal	438,95
09/2024		ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	01042101312021042420225	035.683.552-99	101	18/10/2024	M	5.250,38	420,03	0,00	0,00	0,00		420,03
09/2024		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025	865.610.902-25	101	18/10/2024	M	3.905,09	312,40	0,00	0,00	0,00	ensal	312,40
09/2024		EULLER M	01042101322021042318442	701.543.632-94	101	18/10/2024	M COSTA SOARES	1.719,58	137,56	0,00	0,00	0,00		137,56
09/2024		EUZENE DE FREITAS M	01190005702022100342	902.305.312-53	101	18/10/2024	M OURA	5.275,39	422,03	0,00	0,00	0,00	ensal	422,03
09/2024		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIM	01190007522023101309580	705.138.222-59	101	18/10/2024	M ENTO	5.350,84	428,06	0,00	0,00	0,00		428,06
09/2024		EVERSON CARLOS NASCIM	01190007472023090616542	056.873.992-24	101	18/10/2024	M ENTO DOS REIS	1.644,51	131,56	0,00	0,00	0,00	ensal	131,56
09/2024		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041	056.460.272-84	101	18/10/2024	M	3.323,96	265,91	0,00	0,00	0,00		265,91
09/2024		FABIANE FERNANDES M	01190002942022011916405	022.758.062-10	101	18/10/2024	M ESQUITA	5.270,20	421,61	0,00	0,00	0,00	ensal	421,61
09/2024		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384	428.483.502-53	101	18/10/2024	M	5.517,75	441,42	0,00	0,00	0,00		441,42
09/2024		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103	811.833.992-00	101	18/10/2024	M	7.227,48	578,19	0,00	0,00	0,00	ensal	578,19
09/2024		FABIO JUNIOR PINHEIRO M	01190004512022070713383	015.455.303-43	101	18/10/2024	M ARTINS	2.000,54	160,04	0,00	0,00	0,00		160,04
09/2024		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190007902024013111030	025.989.702-76	103	18/10/2024	M	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	ensal	12,83
09/2024		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123	005.843.702-96	101	18/10/2024	M	5.497,20	439,77	0,00	0,00	0,00		439,77
09/2024		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412	053.915.362-19	101	18/10/2024	M	1.809,36	144,74	0,00	0,00	0,00	ensal	144,74
09/2024		FELIPE DOUGLAS SANTOS DE OLIVIERA	01190007772024010514210	556.941.012-00	101	18/10/2024	M	203,32	16,25	0,00	0,00	0,00		16,25

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024		FELIPE M	01190005762022101109163	078.738.212-42	101	18/10/2024	M	1.777,40	142,19	0,00	0,00	0,00	ensal 142,19
09/2024		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105	539.717.952-34	101	18/10/2024	M	3.940,29	315,22	0,00	0,00	0,00	315,22
09/2024		FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	01190007742023122212054	036.027.132-45	101	18/10/2024	M	1.334,34	106,74	0,00	0,00	0,00	ensal 106,74
09/2024		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIM	01190008422024051709170	021.419.762-00	101	18/10/2024	M A	3.486,43	278,91	0,00	0,00	0,00	278,91
09/2024		FERNANDA M	01042100412021042716125	029.792.522-98	101	18/10/2024	M	3.641,23	291,29	0,00	0,00	0,00	ensal 291,29
09/2024		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001	993.388.822-68	101	18/10/2024	M	4.356,35	348,50	0,00	0,00	0,00	348,50
09/2024		FLAVIA OLIVEIRA DA SILVA	01190007132023051812140	019.244.442-59	101	18/10/2024	M	10,83	0,86	0,00	0,00	0,00	ensal 0,86
09/2024		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395	035.810.422-07	101	18/10/2024	M	2.636,29	210,90	0,00	0,00	0,00	210,90
09/2024		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390	765.482.013-53	101	18/10/2024	M	6.968,81	557,50	0,00	0,00	0,00	ensal 557,50
09/2024		FRANCILENE M	01190003982022062810375	046.240.162-62	101	18/10/2024	ESQUITA M	5.253,70	420,29	0,00	0,00	0,00	AGUIAR ES 420,29
09/2024		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184	007.397.892-28	101	18/10/2024	M	1.591,16	127,29	0,00	0,00	0,00	ensal 127,29
09/2024		FRANCISCA CAM	01190003122022013114574	022.825.333-05	101	18/10/2024	LAMDO NASCIM	5.480,75	438,46	0,00	0,00	0,00	438,46 ENTO L
09/2024		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380	903.354.062-20	101	18/10/2024	M	5.259,48	420,75	0,00	0,00	0,00	ensal 420,75
09/2024		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243	947.153.002-49	101	18/10/2024	M	5.243,11	419,44	0,00	0,00	0,00	419,44
09/2024		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033	003.777.602-93	101	18/10/2024	M	1.796,84	143,74	0,00	0,00	0,00	ensal 143,74
09/2024		FRANCISCA KEITH GREICIANE M	01190003062022013110354	918.257.842-72	101	18/10/2024	M ENEZES PI	5.524,78	441,98	0,00	0,00	0,00	441,98
09/2024		FRANCISCA M	01190004572022071310152	737.432.162-72	101	18/10/2024	ARIA SOUZA DOS SANTOS	5.252,88	420,23	0,00	0,00	0,00	ensal 420,23
09/2024		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055	767.333.432-15	101	18/10/2024	M	1.793,50	143,48	0,00	0,00	0,00	143,48
09/2024		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475	015.171.642-06	101	18/10/2024	M	6.080,19	486,41	0,00	0,00	0,00	ensal 486,41
09/2024		FRANCISCO ANTONIO NASCIM	01190007322023081509363	053.128.212-09	101	18/10/2024	M ENTO PEREIR	1.782,69	142,61	0,00	0,00	0,00	142,61
09/2024		FRANCISCO DAVID DE NAZARE PEREIRA	01190007242023062314330	054.530.322-27	101	18/10/2024	M	536,51	42,91	0,00	0,00	0,00	ensal 42,91
09/2024		FRANCISCO JAIM	01190005532022091215482	005.881.172-93	101	18/10/2024	E M NASCIM	2.180,89	174,47	0,00	0,00	0,00	ENTO SILVA 174,47
09/2024		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434	020.860.282-88	101	18/10/2024	M	5.654,02	452,32	0,00	0,00	0,00	ensal 452,32
09/2024		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317543	790.864.032-04	101	18/10/2024	M	2.317,97	185,43	0,00	0,00	0,00	185,43
09/2024		GABRIELA FARIAS DE LIM	01190002312021081712210	013.636.402-08	101	18/10/2024	M A	7.404,32	592,34	0,00	0,00	0,00	ensal 592,34
09/2024		GABRIELLA M	01190002572021091415563	038.714.392-07	101	18/10/2024	ORIA DA SILVA E SILVA	7.393,24	591,45	0,00	0,00	0,00	591,45
09/2024		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022	036.009.872-08	101	18/10/2024	M	5.277,55	422,20	0,00	0,00	0,00	ensal 422,20
09/2024		GEANE NICOLE ALM	01042100462021042319512	547.470.072-53	101	18/10/2024	MEIDA AM	5.504,39	440,35	0,00	0,00	0,00	440,35
09/2024		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044	025.089.012-70	101	18/10/2024	M	5.959,87	476,78	0,00	0,00	0,00	ensal 476,78
09/2024		GEIZEANE DOS SANTOS M	01190003002022012809542	035.984.122-82	101	18/10/2024	M OREIRA	5.681,56	454,52	0,00	0,00	0,00	454,52
09/2024		GENIFA M	01190005612022092115174	060.727.072-11	101	18/10/2024	OREIRA DA SILVA	5.427,67	434,21	0,00	0,00	0,00	ensal 434,21
09/2024		GESSICA LORRANI ALVES M	01042101392021042317474	025.066.002-48	101	18/10/2024	M ARINHO	4.165,98	333,27	0,00	0,00	0,00	333,27
09/2024		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582	003.023.882-06	101	18/10/2024	M	6.777,69	542,21	0,00	0,00	0,00	ensal 542,21
09/2024		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485	793.688.752-00	101	18/10/2024	M	1.779,20	142,33	0,00	0,00	0,00	142,33
09/2024		GISELE GOM	01190002902022011911312	048.879.262-27	101	18/10/2024	ESILIM M	5.508,28	440,66	0,00	0,00	0,00	A BARBOSA 440,66
09/2024		GISELLE FERNANDA DE ALM	01042102032021060212034	910.194.942-04	101	18/10/2024	M EIDA LIM	5.990,82	479,26	0,00	0,00	0,00	479,26 A
09/2024		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160	986.982.652-00	101	18/10/2024	M	5.268,95	421,51	0,00	0,00	0,00	ensal 421,51
09/2024		GLAUCILENE DE CASSIA NASCIM	01190008242024040516040	015.211.242-13	101	18/10/2024	M ENTO DOS	6,44	0,51	0,00	0,00	0,00	0,51

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711200	001.291.332-48	101	18/10/2024	M	7.233,52	578,68	0,00	0,00	0,00	ensal	578,68
09/2024		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344	034.999.632-64	101	18/10/2024	M	2.146,24	171,69	0,00	0,00	0,00		171,69
09/2024		GLEICIANE M	01190002822021120718475	676.457.712-91	101	18/10/2024	M DOS SANTOS GERALDO	1.813,70	145,09	0,00	0,00	0,00	ensal	145,09
09/2024		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503	037.670.962-69	101	18/10/2024	M	5.616,27	449,30	0,00	0,00	0,00		449,30
09/2024		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455	041.340.652-08	101	18/10/2024	M	6.823,95	545,91	0,00	0,00	0,00	ensal	545,91
09/2024		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030	036.531.142-17	101	18/10/2024	M	1.768,60	141,48	0,00	0,00	0,00		141,48
09/2024		GLENDA YASM	01190008522024053010542	067.356.712-52	101	18/10/2024	M COSTA SILVA	1.558,41	124,67	0,00	0,00	0,00	ensal	124,67
09/2024		GRACINETE GOM	01190005992022102019154	632.564.442-53	101	18/10/2024	ES M	433,76	34,69	0,00	0,00	0,00	ONTEIRO	34,69
09/2024		GUILHERM	01190008252024041012091	039.597.622-75	101	18/10/2024	M SANTOS CARDOSO	1.704,98	136,39	0,00	0,00	0,00	ensal	136,39
09/2024		GUILHERM	01190003292022030915343	048.138.092-27	101	18/10/2024	M A XAVIER	1.874,12	149,92	0,00	0,00	0,00		149,92
09/2024		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482	046.314.191-13	101	18/10/2024	M	6.085,15	486,81	0,00	0,00	0,00	ensal	486,81
09/2024		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023	030.878.801-08	101	18/10/2024	M	1.761,19	140,89	0,00	0,00	0,00		140,89
09/2024		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292	030.328.402-10	101	18/10/2024	M	6.534,08	522,72	0,00	0,00	0,00	ensal	522,72
09/2024		HELEM	01190004002022062811141	054.140.312-58	101	18/10/2024	HELEN SOUSA DE ASSIS	5.284,16	422,73	0,00	0,00	0,00		422,73
09/2024		HELLEN CRISTINA DINO DOS REM	01190005712022100314111	031.145.822-06	101	18/10/2024	M EDIOS	5.303,57	424,28	0,00	0,00	0,00	ensal	424,28
09/2024		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044	943.428.652-20	101	18/10/2024	M	4.101,03	328,08	0,00	0,00	0,00		328,08
09/2024		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212	041.408.872-73	101	18/10/2024	M	8.077,47	646,19	0,00	0,00	0,00	ensal	646,19
09/2024		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373	019.506.442-94	101	18/10/2024	M	10.382,29	830,58	0,00	0,00	0,00		830,58
09/2024		IARA DO NASCIM	01042100482021042416132	016.932.762-08	101	18/10/2024	ENTO PANTOJA	7.009,35	560,74	0,00	0,00	0,00	ensal	560,74
09/2024		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185	873.375.682-15	101	18/10/2024	M	5.288,82	423,10	0,00	0,00	0,00		423,10
09/2024		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075	042.859.512-07	101	18/10/2024	M	7.425,65	594,05	0,00	0,00	0,00	ensal	594,05
09/2024		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142	675.305.322-00	101	18/10/2024	M	5.288,39	423,07	0,00	0,00	0,00		423,07
09/2024		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581	048.964.992-04	101	18/10/2024	M	3.415,58	273,24	0,00	0,00	0,00	ensal	273,24
09/2024		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331	026.379.882-82	101	18/10/2024	M	7.245,63	579,65	0,00	0,00	0,00		579,65
09/2024		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253	036.059.662-25	101	18/10/2024	M	7.000,76	560,06	0,00	0,00	0,00	ensal	560,06
09/2024		IRACILDA M	01190002202021080215531	372.543.322-49	101	18/10/2024	CONCEIRO DO NASCIM	5.269,13	421,53	0,00	0,00	0,00		421,53
09/2024		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001	674.029.682-00	101	18/10/2024	M	7.579,57	606,36	0,00	0,00	0,00	ensal	606,36
09/2024		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215	963.872.622-91	101	18/10/2024	M	1.499,29	119,94	0,00	0,00	0,00		119,94
09/2024		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709483	027.302.112-50	101	18/10/2024	M	5.241,85	419,34	0,00	0,00	0,00	ensal	419,34
09/2024		ISABELA M	01190006842023021614534	041.433.052-83	101	18/10/2024	OLIVEIRA DOS REIS	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00		141,72
09/2024		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253	014.597.252-63	101	18/10/2024	M	5.336,85	426,94	0,00	0,00	0,00	ensal	426,94
09/2024		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414531	539.842.692-34	101	18/10/2024	M	5.444,93	435,59	0,00	0,00	0,00		435,59
09/2024		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203	030.630.772-32	101	18/10/2024	M	6.876,51	550,12	0,00	0,00	0,00	ensal	550,12
09/2024		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARM	01042101432021042612083	701.547.862-50	101	18/10/2024	M O	5.300,64	424,05	0,00	0,00	0,00		424,05
09/2024		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522	010.153.692-51	101	18/10/2024	M	5.531,07	442,48	0,00	0,00	0,00	ensal	442,48
09/2024		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502	007.238.312-70	101	18/10/2024	M	5.225,94	418,07	0,00	0,00	0,00		418,07
09/2024		IZA JANAINA REM	01042102112021070215263	035.317.622-22	101	18/10/2024	EM O DA SILVA	1.744,85	139,58	0,00	0,00	0,00	ensal	139,58
09/2024		IZAM	01042100512021042320303	021.276.052-17	101	18/10/2024	M SANTOS	5.248,27	419,86	0,00	0,00	0,00		419,86

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		IZAM	01042100522021042409252	546.711.162-00	101	18/10/2024 M	CARDOSO	5.812,96	465,03	0,00	0,00	0,00	ensal	465,03
09/2024		IZANELLY LEITAO DO NASCIM	01190005322022082209142	029.912.942-05	101	18/10/2024 M	ENTO	5.296,44	423,71	0,00	0,00	0,00		423,71
09/2024		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609081	855.693.642-34	101	18/10/2024 M		1.784,52	142,76	0,00	0,00	0,00	ensal	142,76
09/2024		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543	036.492.802-64	101	18/10/2024 M		5.295,52	423,64	0,00	0,00	0,00		423,64
09/2024		JACKELINE BESERRA FIGUEREDO	01190007542023101817045	013.830.242-19	101	18/10/2024 M		195,38	15,62	0,00	0,00	0,00	ensal	15,62
09/2024		JACKELINE CARDOSO M	01190005412022090213392	021.291.852-40	101	18/10/2024 M	ATIAS	3.256,94	260,55	0,00	0,00	0,00		260,55
09/2024		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432	016.101.742-83	101	18/10/2024 M		5.582,40	446,59	0,00	0,00	0,00	ensal	446,59
09/2024		JAM	01190003742022061319513	004.549.182-83	101	18/10/2024 M		6.122,39	489,79	0,00	0,00	0,00	ELO GOM	489,79
09/2024		JAM	01190002212021080216500	030.873.312-60	101	18/10/2024 M	BRITO OLIVEIRA	7.270,47	581,63	0,00	0,00	0,00	ensal	581,63
09/2024		JAM	01190003972022062310030	046.515.322-41	101	18/10/2024 M	SILVA	5.270,22	421,61	0,00	0,00	0,00		421,61
09/2024		JANE ROCHA DO NASCIM	01190006022022102414042	413.184.508-37	101	18/10/2024 M	ENTO	489,18	39,12	0,00	0,00	0,00	ensal	39,12
09/2024		JANE ROCHA DO NASCIM	01190006022022102414042	413.184.508-37	101	18/10/2024 M	ENTO	39,12	15,64	0,00	0,00	0,00		15,64
09/2024		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000	966.613.132-34	101	18/10/2024 M		1.805,91	144,47	0,00	0,00	0,00	ensal	144,47
09/2024		JANNIELLY DE SOUSA DAM	01190008732024073010563	041.353.042-65	101	18/10/2024 M	ASCENO	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00		141,01
09/2024		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103	041.077.592-45	101	18/10/2024 M		1.778,99	142,31	0,00	0,00	0,00	ensal	142,31
09/2024		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512	042.637.002-36	101	18/10/2024 M		2.909,75	232,78	0,00	0,00	0,00		232,78
09/2024		JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	01190007152023052510483	790.166.932-20	101	18/10/2024 M		2.168,81	173,50	0,00	0,00	0,00	ensal	173,50
09/2024		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272	000.734.842-88	101	18/10/2024 M		2.349,67	187,97	0,00	0,00	0,00		187,97
09/2024		JEFFERSON PEREIRA DO CARM	01190005792022101309494	030.092.272-80	101	18/10/2024 M	O	2.035,09	162,80	0,00	0,00	0,00	ensal	162,80
09/2024		JEFFERSON PEREIRA LIM	01042101452021042610375	020.041.502-62	101	18/10/2024 M	A PENAFORT	2.482,55	198,60	0,00	0,00	0,00		198,60
09/2024		JEM	01190004242022070436473	768.556.512-91	101	18/10/2024 M	SANTOS	5.289,73	423,17	0,00	0,00	0,00	ensal	423,17
09/2024		JENIFFER M	01042100552021042410130	030.099.852-07	101	18/10/2024 M	A SILVA GOM	5.521,06	441,68	0,00	0,00	0,00	ES	441,68
09/2024		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815125	032.531.272-90	101	18/10/2024 M		5.488,17	439,05	0,00	0,00	0,00	ensal	439,05
09/2024		JESSICA BRENDA SILVA M	01190005522022090815554	016.133.372-99	101	18/10/2024 M	ORAES	3.595,53	287,64	0,00	0,00	0,00		287,64
09/2024		JESSICA CAM	01190008482024052915361	019.503.182-22	101	18/10/2024 M		1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	ESQUITA	141,01
09/2024		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811494	031.169.772-08	101	18/10/2024 M		7.806,84	624,54	0,00	0,00	0,00		624,54
09/2024		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810332	009.070.962-47	101	18/10/2024 M		5.538,37	443,06	0,00	0,00	0,00	ensal	443,06
09/2024		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809201	017.806.802-01	101	18/10/2024 M		5.286,61	422,92	0,00	0,00	0,00		422,92
09/2024		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281	967.136.742-91	101	18/10/2024 M		1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	ensal	141,01
09/2024		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418380	701.677.442-24	101	18/10/2024 M		5.236,33	418,90	0,00	0,00	0,00		418,90
09/2024		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618085	017.777.472-01	101	18/10/2024 M		5.526,87	442,14	0,00	0,00	0,00	ensal	442,14
09/2024		JHONATHA LUIS M	01190006292022113015473	053.966.002-76	101	18/10/2024 M	EIROS DA SILVA	2.136,82	170,94	0,00	0,00	0,00		170,94
09/2024		JOAO BATISTA RIBEIRO PEREIRA JUNIOR	01190008232024040514423	049.974.522-11	101	18/10/2024 M		1.418,01	113,44	0,00	0,00	0,00	ensal	113,44
09/2024		JOAO DOUGLAS DA SILVA M	01190006462023010911145	090.322.082-25	101	18/10/2024 M	ARTINS	1.944,54	155,56	0,00	0,00	0,00		155,56
09/2024		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315071	035.929.892-35	101	18/10/2024 M		7.161,99	572,95	0,00	0,00	0,00	ensal	572,95
09/2024		JOAO M	01190007352023081611002	069.245.022-02	101	18/10/2024 M	EIRA NORONHA	1.802,62	144,20	0,00	0,00	0,00		144,20
09/2024		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512041	700.450.242-27	101	18/10/2024 M		7.220,13	577,61	0,00	0,00	0,00	ensal	577,61
09/2024		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114275	032.195.602-88	101	18/10/2024 M		6.826,60	546,12	0,00	0,00	0,00		546,12

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310060 1	046.649.122-00	101	18/10/2024	M	1.768,12	141,44	0,00	0,00	0,00	ensal	141,44
09/2024		JOCILENE RABELO GONCALVES CAM	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	18/10/2024	M	ARA 5.494,27	439,54	0,00	0,00	0,00		439,54
09/2024		JOEDSON SILVA DO ESPIRITO SANTO	01190005832022101317355 9	080.230.322-67	101	18/10/2024	M	1.390,28	111,21	0,00	0,00	0,00	ensal	111,21
09/2024		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	18/10/2024	M	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00		136,80
09/2024		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	18/10/2024	M	5.600,07	448,00	0,00	0,00	0,00	ensal	448,00
09/2024		JONES NAEL DE AVIZ M	01042101852021050308270 9	022.840.852-02	101	18/10/2024	M IRANDA	5.288,38	423,07	0,00	0,00	0,00		423,07
09/2024		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	18/10/2024	M	1.649,58	131,96	0,00	0,00	0,00	ensal	131,96
09/2024		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	18/10/2024	M	1.766,65	141,33	0,00	0,00	0,00		141,33
09/2024		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIM	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	18/10/2024	M A	1.727,80	138,22	0,00	0,00	0,00	ensal	138,22
09/2024		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS M	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	18/10/2024	M ON	1.558,41	124,67	0,00	0,00	0,00		124,67
09/2024		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	18/10/2024	M	1.731,18	138,49	0,00	0,00	0,00	ensal	138,49
09/2024		JOSE ELIAS GUIM	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	18/10/2024	AR MAES	2.130,98	170,47	0,00	0,00	0,00		170,47
09/2024		JOSE ENDERSON M	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	18/10/2024	M IRANDA DA CRUZ	3.381,51	270,52	0,00	0,00	0,00	ensal	270,52
09/2024		JOSE M	01190005472022090715434 5	055.542.372-74	101	18/10/2024	M QUEIROZ FERREIRA NETO	1.805,89	144,47	0,00	0,00	0,00		144,47
09/2024		JOSE M	01190007252023062315124 6	041.436.312-45	101	18/10/2024	M	85,65	6,85	0,00	0,00	0,00	IRANDA DA SILVA	6,85
09/2024		JOSE M	01190007252023062315124 6	041.436.312-45	101	18/10/2024	M	6,85	2,74	0,00	0,00	0,00	IRANDA DA SILVA	2,74
09/2024		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711253 8	556.040.562-00	101	18/10/2024	M	1.793,15	143,45	0,00	0,00	0,00	ensal	143,45
09/2024		JOSELENE COSTA M	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	18/10/2024	M MATOS	5.265,52	421,24	0,00	0,00	0,00		421,24
09/2024		JOSELI M	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	18/10/2024	M ARAUJO SANTIAGO PASTANA	5.310,84	424,86	0,00	0,00	0,00	ensal	424,86
09/2024		JOSIELM	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	18/10/2024	M RODRIGUES DOS SANTOS ROCHA	6.883,05	550,64	0,00	0,00	0,00		550,64
09/2024		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	18/10/2024	M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	ensal	141,01
09/2024		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	18/10/2024	M	5.240,24	419,21	0,00	0,00	0,00		419,21
09/2024		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114225 1	017.718.522-83	101	18/10/2024	M	2.022,23	161,77	0,00	0,00	0,00	ensal	161,77
09/2024		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	18/10/2024	M	5.274,46	421,95	0,00	0,00	0,00		421,95
09/2024		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	18/10/2024	M	5.803,96	464,31	0,00	0,00	0,00	ensal	464,31
09/2024		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	18/10/2024	M	3.509,94	280,79	0,00	0,00	0,00		280,79
09/2024		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	18/10/2024	M	25.375,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	ensal	2.030,00
09/2024		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	18/10/2024	M	4.976,49	398,11	0,00	0,00	0,00		398,11
09/2024		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	18/10/2024	M	1.809,96	144,79	0,00	0,00	0,00	ensal	144,79
09/2024		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIM	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	18/10/2024	M ENT	3.154,83	252,38	0,00	0,00	0,00		252,38
09/2024		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	18/10/2024	M	5.157,63	412,61	0,00	0,00	0,00	ensal	412,61
09/2024		KASSANDRA SANTOS M	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	18/10/2024	M ARINHO	2.310,20	184,81	0,00	0,00	0,00		184,81
09/2024		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	18/10/2024	M	5.532,20	442,57	0,00	0,00	0,00	ensal	442,57
09/2024		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	18/10/2024	M	2.435,99	194,87	0,00	0,00	0,00		194,87
09/2024		KEITYANN DE LIM	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	18/10/2024	AR PINTO	5.506,09	440,48	0,00	0,00	0,00	ensal	440,48
09/2024		KELLY NAZARE LEAL DE M	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	18/10/2024	M ENDONCA	5.470,27	437,62	0,00	0,00	0,00		437,62
09/2024		KELLY SINTIA M	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	18/10/2024	AR TAVARES NASCIM	5.523,43	441,87	0,00	0,00	0,00	ensal	441,87
09/2024		KESIA M	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	18/10/2024	M AMORIM SANTOS SALES	2.069,21	165,53	0,00	0,00	0,00		165,53

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	18/10/2024	M	2.178,92	174,31	0,00	0,00	0,00	ensal	174,31
09/2024		LAIS BRENDA VIEIRA SILVA	01190002252021081608451 2	020.586.662-08	101	18/10/2024	M	478,69	38,29	0,00	0,00	0,00		38,29
09/2024		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	18/10/2024	M	3.395,13	271,61	0,00	0,00	0,00	ensal	271,61
09/2024		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	18/10/2024	M	5.207,29	416,58	0,00	0,00	0,00		416,58
09/2024		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	18/10/2024	M	4.527,54	362,20	0,00	0,00	0,00	ensal	362,20
09/2024		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	18/10/2024	M	1.774,26	141,94	0,00	0,00	0,00		141,94
09/2024		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	18/10/2024	M	6.928,06	554,24	0,00	0,00	0,00	ensal	554,24
09/2024		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	18/10/2024	M	1.533,54	122,68	0,00	0,00	0,00		122,68
09/2024		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	18/10/2024	M	2.152,72	172,21	0,00	0,00	0,00	ensal	172,21
09/2024		LEONARDO DE LIM	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	18/10/2024	AMDA SILVA DE ABREU	2.183,92	174,71	0,00	0,00	0,00		174,71
09/2024		LEONARDO M	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	18/10/2024	ARTINS SILVA	6.882,81	550,62	0,00	0,00	0,00	ensal	550,62
09/2024		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	01190007792024010818232 3	024.900.342-27	101	18/10/2024	M	6.915,81	553,26	0,00	0,00	0,00		553,26
09/2024		LILIAN NATALY DA SILVA M	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	18/10/2024	M ORAIS	1.773,28	141,86	0,00	0,00	0,00	ensal	141,86
09/2024		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	18/10/2024	M	1.774,53	141,96	0,00	0,00	0,00		141,96
09/2024		LINDBERG DA SILVA CAM	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	18/10/2024	M ARAO FILHO	2.239,14	179,13	0,00	0,00	0,00	ensal	179,13
09/2024		LIVIA PATRICIA ALM	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	18/10/2024	NEIDA DE SOUSA	3.568,62	285,48	0,00	0,00	0,00		285,48
09/2024		LIZANDRA COSTA DA COSTA	01190007182023061212131 1	016.582.362-38	101	18/10/2024	M	413,97	33,11	0,00	0,00	0,00	ensal	33,11
09/2024		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	18/10/2024	M	3.720,06	297,60	0,00	0,00	0,00		297,60
09/2024		LORENA M	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	18/10/2024	VIEIRA DOS PEIXOTO	650,62	52,04	0,00	0,00	0,00	ensal	52,04
09/2024		LUANA DA SILVA DUARTE DOS SANTOS	01190003502022060818222 4	771.992.782-68	101	18/10/2024	M	579,13	46,31	0,00	0,00	0,00		46,31
09/2024		LUCAS ADONAY DE SOUSA VIANA	01190007012023041015501 5	042.809.402-31	101	18/10/2024	M	3.168,07	253,44	0,00	0,00	0,00	ensal	253,44
09/2024		LUCAS ADONAY DE SOUSA VIANA	01190007012023041015501 5	042.809.402-31	101	18/10/2024	M	253,44	101,37	0,00	0,00	0,00		101,37
09/2024		LUCAS ANDRADE PAIXAO	01190008622024062611043 9	030.434.092-80	101	18/10/2024	M	1.793,25	143,46	0,00	0,00	0,00	ensal	143,46
09/2024		LUCAS ANDRADE PAIXAO	01190008622024062611043 9	030.434.092-80	101	18/10/2024	M	143,46	57,38	0,00	0,00	0,00		57,38
09/2024		LUCAS OLIVEIRA DE ALM	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	18/10/2024	M EIDA	1.781,01	142,48	0,00	0,00	0,00	ensal	142,48
09/2024		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	18/10/2024	M	4.500,53	360,04	0,00	0,00	0,00		360,04
09/2024		LUCIANA DE FATIM	01190006782023021611100 1	689.181.602-59	101	18/10/2024	AMPINHEIRO DA CRUZ	462,36	36,98	0,00	0,00	0,00	ensal	36,98
09/2024		LUCIANA EM	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	18/10/2024	ANGELA DE AVIZ	7.401,08	592,08	0,00	0,00	0,00		592,08
09/2024		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	18/10/2024	M	1.782,87	142,62	0,00	0,00	0,00	ensal	142,62
09/2024		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	18/10/2024	M	5.271,87	421,74	0,00	0,00	0,00		421,74
09/2024		LUINE GLINS CUNHA	01190003512022060915355 2	002.912.152-38	101	18/10/2024	M	5.894,88	471,59	0,00	0,00	0,00	ensal	471,59
09/2024		LUIZ AUGUSTO DA SILVA M	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	18/10/2024	M OURA	3.819,16	305,53	0,00	0,00	0,00		305,53
09/2024		LUIZ GONZAGA DE LIM	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	18/10/2024	M A NETO	1.003,21	80,25	0,00	0,00	0,00	ensal	80,25
09/2024		LUIZ RICARDO M	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	18/10/2024	ENEZES CHAGAS	2.139,52	171,16	0,00	0,00	0,00		171,16
09/2024		LUIZA PAULA DO NASCIM	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	18/10/2024	M ENTO DA SILVA	2.050,42	164,03	0,00	0,00	0,00	ensal	164,03
09/2024		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	18/10/2024	M	5.429,29	434,34	0,00	0,00	0,00		434,34
09/2024		LYVIA M	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	18/10/2024	ARIA DE SOUSA M	5.295,42	423,63	0,00	0,00	0,00	ensal	423,63
09/2024		M	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	18/10/2024	ONEIDA DA SILVA	5.266,91	421,35	0,00	0,00	0,00		421,35

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		M	01190004862022080l152504	907.486.382-53				5.091,36	407,30	0,00	0,00	0,00	ensal	407,30
09/2024		M	01190004162022070411628	045.823.722-10				5.269,52	421,56	0,00	0,00	0,00		421,56
09/2024		M	01190006042022102509l253	022.053.632-55				4.846,07	387,68	0,00	0,00	0,00	ensal	387,68
09/2024		M	01190005872022102009090l	746.681.612-68				1.950,36	156,02	0,00	0,00	0,00		156,02
09/2024		M	01190007602023110615483O	029.303.982-80			M	1.786,58	142,92	0,00	0,00	0,00	ensal	142,92
09/2024		M	01042100722021042615502l	820.190.452-49			M	1.789,89	143,19	0,00	0,00	0,00		143,19
09/2024		M	01190002302021081711100l	005.402.602-40			M	5.460,28	436,82	0,00	0,00	0,00	ensal	436,82
09/2024		M	01190008822024082ll72441	080.672.402-13				1.486,91	118,95	0,00	0,00	0,00		118,95
09/2024		M	01050005702019010712534O	621.950.342-20				655,74	52,45	0,00	0,00	0,00	ensal	52,45
09/2024		M	01050005702019010712534O	621.950.342-20				52,45	20,98	0,00	0,00	0,00		20,98
09/2024		M	01190005112022080515010l	508.641.652-34				5.832,67	466,61	0,00	0,00	0,00	ensal	466,61
09/2024		M	01042100732021042711240l	754.009.362-53				4.261,02	340,88	0,00	0,00	0,00		340,88
09/2024		M	01190005102022080513423l	042.858.792-55				2.195,85	175,66	0,00	0,00	0,00	ensal	175,66
09/2024		M	01190002242021080309491l	028.963.652-30				1.830,02	146,40	0,00	0,00	0,00		146,40
09/2024		M	01190007972024013116302l	033.123.502-12				641,31	12,82	0,00	0,00	0,00	ensal	12,82
09/2024		M	01190008812024082ll45634	047.568.852-09				1.492,14	119,37	0,00	0,00	0,00		119,37
09/2024		M	01042101572021042611522l	921.928.312-34				5.498,62	439,88	0,00	0,00	0,00	ensal	439,88
09/2024		M	01190004932022080ll33152	040.362.412-65				5.504,61	440,36	0,00	0,00	0,00		440,36
09/2024		M	01190002172021071910005l	820.067.682-04				5.293,95	423,51	0,00	0,00	0,00	ensal	423,51
09/2024		M	01190005642022092209545O	037.281.712-20				5.394,94	431,59	0,00	0,00	0,00		431,59
09/2024		M	01190002872022011910433O	016.476.902-18			M	5.584,18	446,73	0,00	0,00	0,00	ensal	446,73
09/2024		M	01190005422022090509251O	965.093.332-87				2.178,14	174,25	0,00	0,00	0,00		174,25
09/2024		M	01190006712023021510274l	222.219.302-82				5.282,51	422,60	0,00	0,00	0,00	ensal	422,60
09/2024		M	01190005672022093011031l	935.222.902-91				2.182,69	174,61	0,00	0,00	0,00		174,61
09/2024		M	01190005622022092116094l	008.692.732-99				1.896,39	151,71	0,00	0,00	0,00	ensal	151,71
09/2024		M	01190007652023111609365l	011.567.232-05				5.294,27	423,54	0,00	0,00	0,00		423,54
09/2024		M	01190007092023051709525l	029.080.572-47				5.809,63	464,77	0,00	0,00	0,00	ensal	464,77
09/2024		M	01190005912022102016050l	035.332.622-43				3.248,84	259,90	0,00	0,00	0,00		259,90
09/2024		M	01190007622023110716480l	746.681.532-49			M	90,55	7,23	0,00	0,00	0,00	ensal	7,23
09/2024		M	01190003052022013110120l	685.367.802-82				5.238,85	419,10	0,00	0,00	0,00		419,10
09/2024		M	01190002772021100809203l	623.430.172-04				1.781,49	142,51	0,00	0,00	0,00	ensal	142,51
09/2024		M	01190008682024071510335l	252.166.512-68				1.494,60	119,56	0,00	0,00	0,00		119,56
09/2024		M	01190003852022062213174l	028.060.132-83				2.362,79	189,02	0,00	0,00	0,00	ensal	189,02
09/2024		M	01042102002021051919434O	740.982.922-20				5.511,50	440,92	0,00	0,00	0,00		440,92
09/2024		M	01190008192024032810494l	722.879.502-49				5.265,51	421,24	0,00	0,00	0,00	ensal	421,24
09/2024		M	01190008352024042910013l	221.661.572-20				1.764,19	141,13	0,00	0,00	0,00		141,13
09/2024		M	01042100792102104231733l	489.979.782-68				1.730,21	138,41	0,00	0,00	0,00	ensal	138,41
09/2024		M	01190007952024013115271l	067.012.652-78				590,48	11,80	0,00	0,00	0,00		11,80

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024	M	01190007782024010817474O		008.777.912-95	1O1	18/10/2024	M	1.769,96	141,59	0,00	0,00	0,00	ensal	141,59
09/2024	M	01190005962022102018025O		542.859.092-00	101	18/10/2024	M	537,53	42,99	0,00	0,00	0,00	ACUNDA FELIX DE SOUSA	42,99
09/2024	M	01190008392024050714132O		957.084.212-15	1O1	18/10/2024	M	5.220,88	417,67	0,00	0,00	0,00	ensal	417,67
09/2024	M	01190006102022110112031O		007.643.432-03	101	18/10/2024	M	5.402,93	432,23	0,00	0,00	0,00		432,23
09/2024	M	01190003032022012818302O		669.946.672-00	1O1	18/10/2024	M	5.669,42	453,55	0,00	0,00	0,00	ensal	453,55
09/2024	M	01190006692023021310243O		718.658.102-15	101	18/10/2024	M	1.775,09	142,00	0,00	0,00	0,00	ES DE CASTRO	142,00
09/2024	M	01190005552022091910351O		027.512.582-39	1O1	18/10/2024	M	5.141,32	411,30	0,00	0,00	0,00	ensal	411,30
09/2024	M	01190005242022081611024O		071.022.482-61	101	18/10/2024	M	1.819,77	145,58	0,00	0,00	0,00		145,58
09/2024	M	01190004952022080114251O		041.396.812-09	1O1	18/10/2024	M	5.283,12	422,64	0,00	0,00	0,00	OREIRA DE AZ	422,64
09/2024	M	01190008262024041109101O		507.879.422-00	101	18/10/2024	M	5.224,68	417,97	0,00	0,00	ADALGENA RIBEIRO FERREIRA		417,97
09/2024	M	01190005012022080313263O		719.078.902-20	1O1	18/10/2024	M	1.766,02	141,28	0,00	0,00	0,00	ensal	141,28
09/2024	M	01190008502024052917112O		005.558.492-60	101	18/10/2024	M	1.781,55	142,52	0,00	0,00	0,00		142,52
09/2024	M	01190004592022071310421O		637.800.892-20	1O1	18/10/2024	M	5.518,76	441,50	0,00	0,00	0,00	ensal	441,50
09/2024	M	01042101582021042417322O		041.394.693-23	101	18/10/2024	M	1.846,38	147,71	0,00	0,00	0,00		147,71
09/2024	M	01190008162024032018005O		064.444.922-54	1O1	18/10/2024	M	5.464,45	437,15	0,00	0,00	0,00	ensal	437,15
09/2024	M	01042100802021042412423O		593.073.902-15	101	18/10/2024	M	5.517,71	441,41	0,00	0,00	0,00		441,41
09/2024	M	01190003232022021616181O		024.237.462-02	1O1	18/10/2024	M	1.949,54	155,96	0,00	0,00	0,00	ensal	155,96
09/2024	M	01190005292022081914033O		038.661.802-09	101	18/10/2024	M	5.482,13	438,57	0,00	0,00	0,00		438,57
09/2024	M	01042100812021042618311O		992.652.142-87	1O1	18/10/2024	M	2.199,17	175,93	0,00	0,00	0,00	ensal	175,93
09/2024	M	01190005282022081913312O		688.470.332-68	101	18/10/2024	M	596,88	47,74	0,00	0,00	0,00		47,74
09/2024	M	01190005372022083111431O		806.429.772-91	1O1	18/10/2024	M	2.006,14	160,49	0,00	0,00	0,00	A PEREIRA	160,49
09/2024	M	01190008142024032015533O		019.504.302-27	101	18/10/2024	M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	ONTEIRO DE SO	141,01
09/2024	M	01042101592021042613323O		895.130.372-15	1O1	18/10/2024	M	5.310,21	424,81	0,00	0,00	0,00	ensal	424,81
09/2024	M	01042101602021042613512O		059.156.982-55	101	18/10/2024	M	5.296,35	423,70	0,00	0,00	0,00	OS FERREIRA	423,70
09/2024	M	01190005722022101014265O		000.538.112-67	1O1	18/10/2024	M	5.716,10	457,28	0,00	0,00	0,00	ensal	457,28
09/2024	M	01042100822021042419304O		655.594.602-49	101	18/10/2024	M	5.516,29	441,30	0,00	0,00	0,00	OS DOS SANTOS	441,30
09/2024	M	01190005452022090711215O		007.945.642-16	1O1	18/10/2024	M	1.814,78	145,18	0,00	0,00	0,00	NTEIRO ALVES	145,18
09/2024	M	01190007922024013112253O		032.651.242-07	103	18/10/2024	M	465,24	9,30	0,00	0,00	0,00		9,30
09/2024	M	01190008632024070309512O		036.814.202-70	1O1	18/10/2024	M	1.695,39	135,63	0,00	0,00	0,00	ensal	135,63
09/2024	M	01190008642024070511031O		412.488.598-98	101	18/10/2024	M	3.960,80	316,86	0,00	0,00	0,00		316,86
09/2024	M	01190006192022110709083O		009.856.472-21	1O1	18/10/2024	M	5.827,83	466,22	0,00	0,00	0,00	ES DA SILVEIRA	466,22
09/2024	M	01190004842022072213295O		014.145.142-47	101	18/10/2024	M	162,56	13,00	0,00	0,00	0,00		13,00
09/2024	M	01042102102021070116142O		665.995.472-49	1O1	18/10/2024	M	2.272,32	181,78	0,00	0,00	0,00	ensal	181,78
09/2024	M	01190005922022102016231O		030.240.202-09	101	18/10/2024	M	1.822,18	145,77	0,00	0,00	0,00		145,77
09/2024	M	01042100832021042412283O		890.805.992-04	1O1	18/10/2024	M	1.614,88	129,19	0,00	0,00	0,00	ensal	129,19
09/2024	M	01190008762024080214143O		046.174.322-13	101	18/10/2024	M	3.215,74	257,25	0,00	0,00	0,00		257,25
09/2024	M	01190008562024060515472O		692.748.602-00	1O1	18/10/2024	M	5.297,49	423,79	0,00	0,00	0,00	ensal	423,79
09/2024	M	01190002582021091416183O		038.314.532-50	101	18/10/2024	M	5.031,90	402,55	0,00	0,00	0,00		402,55

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024		M	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	18/10/2024	FERNANDES	5.271,00	421,68	0,00	0,00	0,00	ensal 421,68
09/2024		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	18/10/2024	M	1.549,48	123,95	0,00	0,00	0,00	123,95
09/2024		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	18/10/2024	M	6.891,10	551,28	0,00	0,00	0,00	ensal 551,28
09/2024		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	18/10/2024	M	890,27	71,22	0,00	0,00	0,00	71,22
09/2024		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	18/10/2024	M	1.879,34	150,34	0,00	0,00	0,00	ensal 150,34
09/2024		NATHALIA DE OLIVEIRA M	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	18/10/2024	M ELO	3.537,32	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
09/2024		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	18/10/2024	M	5.370,97	429,67	0,00	0,00	0,00	ensal 429,67
09/2024		NELSON PINHEIRO DA SILVA JUNIOR	01042100862021042316151 1	020.730.462-90	101	18/10/2024	M	370,31	29,61	0,00	0,00	0,00	29,61
09/2024		NEYRIELLI M	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	18/10/2024	ACEDO DUARTE	5.854,53	468,36	0,00	0,00	0,00	ensal 468,36
09/2024		NIELLE NASCIM	01190004832022072208425 6	014.575.142-22	101	18/10/2024	ENTO DOS SANTOS	503,06	40,24	0,00	0,00	0,00	40,24
09/2024		NIELLE NASCIM	01190004832022072208425 6	014.575.142-22	101	18/10/2024	ENTO DOS SANTOS	40,24	16,09	0,00	0,00	0,00	ulta Rescisória 56,09
09/2024		NILBER THIAGO M	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	18/10/2024	ARQUES DO CARM	3.307,82	264,62	0,00	0,00	0,00	264,62 O
09/2024		NORM	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	18/10/2024	DE JESUS NASCIM	1.781,19	142,49	0,00	0,00	0,00	ensal 142,49 OSTA
09/2024		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	18/10/2024	M	5.495,37	439,62	0,00	0,00	0,00	439,62
09/2024		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	18/10/2024	M	1.809,29	144,74	0,00	0,00	0,00	ensal 144,74
09/2024		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	18/10/2024	M	5.290,03	423,20	0,00	0,00	0,00	423,20
09/2024		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	18/10/2024	M	5.518,50	441,48	0,00	0,00	0,00	ensal 441,48
09/2024		PAULA KATRINE SOUSA M	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	18/10/2024	M ONTEIRO	5.482,17	438,57	0,00	0,00	0,00	438,57
09/2024		PAULO ELIAS DO NASCIM	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	18/10/2024	M ENTO	2.532,66	202,61	0,00	0,00	0,00	ensal 202,61
09/2024		PAULO GUSTAVO ALM	01190007912024013111324 6	093.766.812-58	103	18/10/2024	M EIDA DA SILVA	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
09/2024		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIM	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	18/10/2024	M ENTO	1.571,18	125,69	0,00	0,00	0,00	ensal 125,69
09/2024		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	18/10/2024	M	5.341,26	427,30	0,00	0,00	0,00	427,30
09/2024		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	18/10/2024	M	2.698,89	215,91	0,00	0,00	0,00	ensal 215,91
09/2024		PEDRO PAULO M	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	18/10/2024	ARTINS LOURENCO	1.729,67	138,37	0,00	0,00	0,00	138,37
09/2024		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	18/10/2024	M	3.589,39	287,15	0,00	0,00	0,00	ensal 287,15
09/2024		PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	01042100892021042415073 0	702.945.852-49	101	18/10/2024	M	5.254,53	420,36	0,00	0,00	0,00	420,36
09/2024		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	18/10/2024	M	1.784,04	142,72	0,00	0,00	0,00	ensal 142,72
09/2024		PRISCILLA PAULA RODRIGUES M	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	18/10/2024	M ACEDO	3.692,76	295,42	0,00	0,00	0,00	295,42
09/2024		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	18/10/2024	M	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	ensal 171,93
09/2024		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	18/10/2024	M	7.898,01	631,84	0,00	0,00	0,00	631,84
09/2024		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	18/10/2024	M	1.774,78	141,98	0,00	0,00	0,00	ensal 141,98
09/2024		RAIM	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	18/10/2024	M DA SILVEIRA PONTES	1.804,45	144,35	0,00	0,00	0,00	144,35
09/2024		RAIM	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	18/10/2024	DE OLIVEIRA SOUZA	1.772,06	141,76	0,00	0,00	0,00	ensal 141,76
09/2024		RAIM	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	18/10/2024	M BARBOSA M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01 ONTE
09/2024		RAIM	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	18/10/2024	DA SILVA LISBOA	4.989,55	399,16	0,00	0,00	0,00	ensal 399,16
09/2024		RAIM	0119770 20231201522047	046.672.052-10	101	18/10/2024	OLIVEIRA DE SOUSA	5.233,55	418,68	0,00	0,00	0,00	418,68
09/2024		RAIM	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	18/10/2024	S DOS SANTOS	1.854,63	148,37	0,00	0,00	0,00	ensal 148,37
09/2024		RAIM	01190008802024081511211 8	043.668.612-08	101	18/10/2024	SILVA NEGREIROS	1.560,10	124,80	0,00	0,00	0,00	124,80

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M		Total
09/2024		RAIM	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	1 [illegible]	M [illegible] DA SILVA RIBEIRO	1.820,72	145,65	0,00	0,00	0,00	ensal	145,65
09/2024		RAIRA DA SILVA COLOM	01190007002023041015040 8	000.267.032-11	101	12/09/2024	M BI	7.654,08	39,98	0,40	0,03	4,00		44,41
09/2024		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	18/10/2024	M	5.683,51	454,68	0,00	0,00	0,00	ensal	454,68
09/2024		RAISSA QUEROLLEN NASCIM	01190007562023102011453 5	031.109.172-54	101	18/10/2024	M ENTO BRITO	195,38	15,62	0,00	0,00	0,00		15,62
09/2024		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190007932024013114151 5	076.860.462-14	103	18/10/2024	M	640,79	12,81	0,00	0,00	0,00	ensal	12,81
09/2024		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	18/10/2024	M	930,13	74,41	0,00	0,00	0,00		74,41
09/2024		REGIANE ROSARIO DAS M	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	18/10/2024	M ERCES	3.241,04	259,28	0,00	0,00	0,00	ensal	259,28
09/2024		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	18/10/2024	M	1.772,68	141,81	0,00	0,00	0,00		141,81
09/2024		RENAN DO CARM	01190005442022090513181 2	062.183.902-76	101	18/10/2024	O SILVA	583,80	46,70	0,00	0,00	0,00	ensal	46,70
09/2024		RENAN DO CARM	01190005442022090513181 2	062.183.902-76	101	18/10/2024	O SILVA	46,70	18,68	0,00	0,00	0,00		18,68
09/2024		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	18/10/2024	M	1.775,88	142,07	0,00	0,00	0,00	ensal	142,07
09/2024		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	18/10/2024	M	1.787,47	142,99	0,00	0,00	0,00		142,99
09/2024		RITA DE CASSIA SOUSA LIM	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	18/10/2024	M A	2.138,81	171,10	0,00	0,00	0,00	ensal	171,10
09/2024		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	18/10/2024	M	1.792,70	143,41	0,00	0,00	0,00		143,41
09/2024		ROGER M	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	18/10/2024	M [illegible] OLIVEIRA	5.247,47	419,79	0,00	0,00	0,00	ensal	419,79
09/2024		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	18/10/2024	M	2.005,69	160,45	0,00	0,00	0,00		160,45
09/2024		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	18/10/2024	M	2.356,52	188,52	0,00	0,00	0,00	ensal	188,52
09/2024		RONY CLEDSON DE AVIZ GOM	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	18/10/2024	M ES	2.029,37	162,34	0,00	0,00	0,00		162,34
09/2024		ROSA AM	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	18/10/2024	[illegible] NAZARETH M	4.243,89	339,51	0,00	0,00	0,00	ensal	339,51
09/2024		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	18/10/2024	M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00		141,01
09/2024		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	18/10/2024	M	5.814,89	465,19	0,00	0,00	0,00	ensal	465,19
09/2024		ROSILENE RUFINO NASCIM	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	18/10/2024	M ENTO	1.797,73	143,81	0,00	0,00	0,00		143,81
09/2024		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIM	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	18/10/2024	M A	2.380,24	190,41	0,00	0,00	0,00	ensal	190,41
09/2024		SABRINA M	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	18/10/2024	M [illegible] MACIO DE SOUSA	5.536,34	442,90	0,00	0,00	0,00		442,90
09/2024		SAM	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	18/10/2024	ANTHONY [illegible] RODRIGUES	5.281,52	422,52	0,00	0,00	0,00	ensal	422,52
09/2024		SAM	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	18/10/2024	RASSANDRA [illegible] COSTA	5.292,63	423,41	0,00	0,00	0,00		423,41
09/2024		SAM	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	18/10/2024	ELAINE [illegible] PINHEIRO DE SOUSA	5.504,27	440,34	0,00	0,00	0,00	ensal	440,34
09/2024		SANDRA CRISTINE DO NASCIM	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	18/10/2024	M ENTO COSTA	5.123,49	409,87	0,00	0,00	0,00		409,87
09/2024		SANDRA M	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	18/10/2024	M [illegible] OM	4.311,18	344,89	0,00	0,00	0,00	ensal	344,89
09/2024		SARAH SANTOS DE FRANCA	01190005682022093015314 9	036.995.312-60	101	18/10/2024	M	2.634,16	210,73	0,00	0,00	0,00		210,73
09/2024		SATILA YASM	01190005882022102015061 7	003.561.672-59	101	18/10/2024	M	145,10	11,60	0,00	0,00	0,00	ensal	11,60
09/2024		SAVIO VINICIUS AGUIAR M	01190007942024013114480 0	063.864.142-09	103	18/10/2024	M ELO	649,66	12,99	0,00	0,00	0,00		12,99
09/2024		SEBASTIAO HUM	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	18/10/2024	[illegible] ENTO SANTANA CORREA	5.502,10	440,16	0,00	0,00	0,00	ensal	440,16
09/2024		SEJAYNE GABRIEL PINTO M	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	18/10/2024	M ARTINS	3.430,31	274,42	0,00	0,00	0,00		274,42
09/2024		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	18/10/2024	M	5.194,49	415,55	0,00	0,00	0,00	ensal	415,55
09/2024		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	18/10/2024	M	1.999,11	159,92	0,00	0,00	0,00		159,92
09/2024		SERGIO LUIS ALCANTARA DO NASCIM	01190007272023062910384 0	714.703.442-20	101	18/10/2024	M ENTO	578,78	46,30	0,00	0,00	0,00	ensal	46,30
09/2024		SERGIO LUIS ALCANTARA DO NASCIM	01190007272023062910384 0	714.703.442-20	101	18/10/2024	M ENTO	46,30	18,52	0,00	0,00	0,00		18,52

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Página 101 de 269

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024		SIBELLE DE FATIM	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	18/10/2024	A DA SILVA CASTRO	6.110,18	488,81	0,00	0,00	0,00 ensal	488,81
09/2024		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	18/10/2024	M	2.351,22	188,09	0,00	0,00	0,00	188,09
09/2024		SILM	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	A R DOS R M	M	1.819,84	145,58	0,00	0,00	0,00 ensal	145,58
09/2024		SILVIA BARBOSA DA M	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	18/10/2024	M OTA	6.088,40	487,07	0,00	0,00	0,00	487,07
09/2024		SIM	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	C NE M	M	2.197,38	175,79	0,00	0,00	A 0,00 ensal	175,79
09/2024		SIM	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	18/10/2024	RO LISBOA DA COSTA NA	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
09/2024		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	18/10/2024	M	5.503,22	440,25	0,00	0,00	0,00 ensal	440,25
09/2024		SOFIA KELEM	01190002372021081915400 7	547.972.502-59	101	18/10/2024	CAVALCANTE M	1.762,35	140,98	0,00	0,00	0,00	140,98
09/2024		SULAM	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	18/10/2024	RAS DE SOUZA	5.267,45	421,39	0,00	0,00	0,00 ensal	421,39
09/2024		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	18/10/2024	M	1.782,00	142,56	0,00	0,00	0,00	142,56
09/2024		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	18/10/2024	M	1.812,77	145,02	0,00	0,00	0,00 ensal	145,02
09/2024		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	18/10/2024	M	5.330,49	426,43	0,00	0,00	0,00	426,43
09/2024		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	18/10/2024	M	8.428,11	674,24	0,00	0,00	0,00 ensal	674,24
09/2024		TATIANA NUNES DO CARM	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	18/10/2024	M O	5.232,61	418,60	0,00	0,00	0,00	418,60
09/2024		THAINA M	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	18/10/2024	EDO REDO	2.096,47	167,71	0,00	0,00	0,00 ensal	167,71
09/2024		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	18/10/2024	M	2.005,97	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
09/2024		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	18/10/2024	M	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00 ensal	141,01
09/2024		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	18/10/2024	M	3.159,60	252,76	0,00	0,00	0,00	252,76
09/2024		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	18/10/2024	M	5.258,13	420,65	0,00	0,00	0,00 ensal	420,65
09/2024		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	18/10/2024	M	5.701,12	456,08	0,00	0,00	0,00	456,08
09/2024		THAYNA DE LIM	01190006772023021610584 3	039.104.562-86	101	18/10/2024	A SILVA	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00 ensal	141,72
09/2024		THONY JULIAN DA SILVA M	01190004622022071311591 5	029.868.881-60	101	18/10/2024	M OTA	1.306,22	104,49	0,00	0,00	0,00	104,49
09/2024		THONY JULIAN DA SILVA M	01190004622022071311591 5	029.868.881-60	101	18/10/2024	M OTA	104,49	41,79	0,00	0,00	ulta Rescisória	41,79
09/2024		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	18/10/2024	M	1.850,57	148,04	0,00	0,00	0,00	148,04
09/2024		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	18/10/2024	M	5.719,64	457,57	0,00	0,00	0,00 ensal	457,57
09/2024		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIM	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	18/10/2024	M ENTO	2.055,22	164,41	0,00	0,00	0,00	164,41
09/2024		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	18/10/2024	M	6.841,72	547,33	0,00	0,00	0,00 ensal	547,33
09/2024		VERONICA M	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	18/10/2024	RANDA DA SILVA	646,25	51,70	0,00	0,00	0,00	51,70
09/2024		VICTOR PEREIRA DO NASCIM	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	18/10/2024	M ENTO	1.761,01	140,88	0,00	0,00	0,00 ensal	140,88
09/2024		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313472 1	039.781.532-89	101	18/10/2024	M	2.102,11	168,16	0,00	0,00	0,00	168,16
09/2024		VINICIUS FABRICIO LIM	01190007962024013116003 5	555.129.842-68	103	18/10/2024	M A PINTO	641,11	12,82	0,00	0,00	0,00 ensal	12,82
09/2024		VINICIUS GUILHERM	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	18/10/2024	M E SANTOS COSTA	1.774,78	141,98	0,00	0,00	0,00	141,98
09/2024		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	18/10/2024	M	5.251,40	420,11	0,00	0,00	0,00 ensal	420,11
09/2024		VIVIANE ALVES DE SOUSA	01190007142023052509513 1	006.557.922-44	101	18/10/2024	M	108,28	8,65	0,00	0,00	0,00	8,65
09/2024		VIVIANE DE OLIVEIRA GOM	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	18/10/2024	M ES	6.878,93	550,31	0,00	0,00	0,00 ensal	550,31
09/2024		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	18/10/2024	M	5.464,87	437,18	0,00	0,00	0,00	437,18
09/2024		WALDEANE FREITAS M	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	18/10/2024	M OREIRA	5.399,57	431,96	0,00	0,00	0,00 ensal	431,96
09/2024		WALDILENE ARAUJO LIM	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	18/10/2024	M A	4.403,18	352,25	0,00	0,00	0,00	352,25

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024		WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	01190007662023112011351O	014.891.502-77	101	18/10/2024	M	6.237,62	499,00	0,00	0,00	0,00 ensal	499,00
09/2024		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310202 3	044.165.082-12	101	18/10/2024	M	2.026,10	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
09/2024		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	18/10/2024	M	5.275,05	422,00	0,00	0,00	0,00 ensal	422,00
09/2024		WELLINGTON RICARDO M	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	18/10/2024	M OURA GONCALVE	5.385,22	430,81	0,00	0,00	0,00	430,81
09/2024		WENDY RAYANE DOS REIS M	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	18/10/2024	M ORAES	6.915,67	553,25	0,00	0,00	0,00 ensal	553,25
09/2024		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	18/10/2024	M	5.480,95	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
09/2024		WILLIAM	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	18/10/2024	M [illegible]	2.017,04	161,36	0,00	0,00	0,00 ensal	161,36
09/2024		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIM	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	18/10/2024	M EN	7.049,47	563,95	0,00	0,00	0,00	563,95
09/2024		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	18/10/2024	M	5.313,64	425,09	0,00	0,00	0,00 ensal	425,09
09/2024		YONA FERREIRA DO NASCIM	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	18/10/2024	M ENTO	2.585,22	206,81	0,00	0,00	0,00	206,81
09/2024		YSLANNY VEIGAS DE LIM	01190005952022102017445 9	029.910.252-12	101	18/10/2024	M A M	175,32	14,02	0,00	0,00	0,00 ensal	ESQUITA 189,34
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.268.295,50**	**180.830,51**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**2.268.295,50**	**180.830,51**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**
								Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.830,51**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS M	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024	101	593	2.262.172,44	180.281,04	0,00	427,06	0,40	0,03	4,00	180.712,53
09/2024	103	10	6.123,06	122,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,41
		Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS M	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024	23.453.830/0023-85	603	2.268.295,50	180.403,45	0,00	427,06	0,40	0,03	4,00	180.834,94
		Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 0124101533214019-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS M na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024	11 - FGTS m	549	2.230.492,76	178.436,80	ensal	0,00	0,00	0,00	0,00	178.436,80
09/2024	12 - FGTS 13° salário	1	1.183,49	94,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,67
09/2024	13 - FGTS (período anterior) m	43	20.824,34	1.665,76	0,00	ensal	0,00	0,00	0,00	1.665,76
09/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	35	1.049,93	83,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,81
09/2024	15 - FGTS m	10	6.123,06	ensal	122,41	Aprendiz/Contrato Verde e Am	0,00	0,00	0,00	122,41
09/2024	99 - FGTS indenização com	1	7.654,08	0,00	pensatória	0,00	39,98	0,40	0,03	4,00
09/2024	999 - FGTS indenização com	16	967,84	0,00	pensatória	0,00	387,08	0,00	0,00	387,08
		Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 603 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 180.834,94

Número da Guia: 01241015332140l9-0 **Data Emissão:** 15/10/2024 10:53:13 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tom

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS M	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. M	M	Total
09/2024	603	2.268.295,50	180.403,45	0,00	427,06	0,40	0,03	4,00	180.834,94
	Total FGTS	**2.268.295,50**	**180.403,45**	**0,00**	**427,06**	**0,40**	**0,03**	**4,00**	**180.834,94**

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.3	Provisão de Férias / 13º Salário

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	919.310,76 C	
31/10/2024						
008890001000001020	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	99.169,45	0,00	820.141,31 C
008890001000001034	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	0,00	180.141,59	1.000.282,90 C
008890001000001035	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	0,00	31.849,28	1.032.132,18 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	8.459,75	0,00	1.023.672,43 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101010001	19	270,44	0,00	1.023.401,99 C
008890001000001074	13SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	95,96	0,00	1.023.306,03 C
008890001000001075	MED.13O.AV.PREVIO REF: 10/2024	2130101010001	19	1,78	0,00	1.023.304,25 C
008890001000001104	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	235,33	0,00	1.023.068,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				108.232,71	211.990,87	1.023.068,92 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	73.285,24 C	
31/10/2024						
008890001000001036	FGTS PROV.13O SAL REF: 10/2024	4110101030003	19	0,00	16.695,68	89.980,92 C
008890001000001090	FGTS 13O SALARIO REF: 10/2024	2130101020002	19	560,67	0,00	89.420,25 C
008890001000001091	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020002	19	204,93	0,00	89.215,32 C
008890001000001119	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	4110101030003	19	7.661,42	0,00	81.553,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.427,02	16.695,68	81.553,90 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.657.817,15 C	
31/10/2024						
008890001000001002	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	79.009,13	0,00	1.578.808,02 C
008890001000001003	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	31.448,46	0,00	1.547.359,56 C
008890001000001004	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	4.062,39	0,00	1.543.297,17 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	2.435,43	0,00	1.540.861,74 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	884,21	0,00	1.539.977,53 C
008890001000001007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	7.954,27	0,00	1.532.023,26 C
008890001000001016	REF: 10/2024	4110101030002	19	102.462,90	0,00	1.429.560,36 C
008890001000001017	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 10/2024	4110101030002	19	41.066,93	0,00	1.388.493,43 C
008890001000001018	REF: 10/2024	4110101030002	19	20.738,28	0,00	1.367.755,15 C
008890001000001030	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	202.807,66	1.570.562,81 C
008890001000001031	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	79.972,69	1.650.535,50 C
008890001000001032	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	37.720,98	1.688.256,48 C
008890001000001041	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	8.260,01	1.696.516,49 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.780,60	0,00	1.694.735,89 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	723,89	0,00	1.694.012,00 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	26,02	0,00	1.693.985,98 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	35,55	0,00	1.693.950,43 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	18,86	0,00	1.693.931,57 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	310,64	0,00	1.693.620,93 C
008890001000001056	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	236,47	1.693.857,40 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	81,40	0,00	1.693.776,00 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1,47	0,00	1.693.774,53 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,90	0,00	1.693.773,63 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,31	0,00	1.693.773,32 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,03	0,00	1.693.773,29 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,01	0,00	1.693.773,28 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	9.021,62	0,00	1.684.751,66 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.253,77	0,00	1.681.497,89 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	270,44	0,00	1.681.227,45 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	377,80	0,00	1.680.849,65 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	30,38	0,00	1.680.819,27 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	6,98	0,00	1.680.812,29 C
008890001000001082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.254,40	0,00	1.677.557,89 C
008890001000001083	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	92,96	0,00	1.677.464,93 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 10/2024	2130101010001	19	1.122,14	0,00	1.676.342,79 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	11,66	0,00	1.676.331,13 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	282,40	0,00	1.676.048,73 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	70,60	0,00	1.675.978,13 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.261,93	0,00	1.672.716,20 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.175,10	0,00	1.671.541,10 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	91,63	0,00	1.671.449,47 C

A TRANSPORTAR : 1.671.308,93 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.657.817,15 C	
DE TRANSPORTE :						1.671.308,93 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	140,54	0,00	1.671.308,93 C
008890001000001111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	31,20	0,00	1.671.277,73 C
008890001000001112	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 10	2130101010001	19	0,00	4.700,40	1.675.978,13 C
008890001000001113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.057,37	0,00	1.674.920,76 C
008890001000001114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	387,14	0,00	1.674.533,62 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	15,86	0,00	1.674.517,76 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	57,59	0,00	1.674.460,17 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	30,59	0,00	1.674.429,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				317.085,78	333.698,21	1.674.429,58 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	132.278,87 C	
31/10/2024						
008890001000001019	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 10/2024	4110101030003	19	12.832,78	0,00	119.446,09 C
008890001000001033	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	4110101030003	19	0,00	23.817,22	143.263,31 C
008890001000001045	BX.FGTS FERIAS REF: 10/2024	4110101020001	19	9.566,54	0,00	133.696,77 C
008890001000001118	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	4110101030003	19	124,07	0,00	133.572,70 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.523,39	23.817,22	133.572,70 C
T O T A L G E R A L ==>				456.268,90	586.201,98	

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

6.	**Fatura Água**

OFÍCIO Nº 211/2022 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 10 de novembro de 2022.

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

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

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionária COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

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

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 112 de 2660
Página 112 de 271

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

Outorga

Nº.: 5838/2021

VALIDADE ATÉ: 18/10/2026

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123

DATA DO PROTOCOLO: 24/09/2021

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

NOME / RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO: CIRCULO ENGENHARIA LTDA - CIRCULO DE ENGENHARIA

PORTE: A - II

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

MUNICÍPIO: Capanema

CEP: 68700-970

INSC. ESTADUAL 15-172030-4

CNPJ/CPF: 83.330.902/0001-13

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

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

OBRIGAÇÕES:

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

OBSERVAÇÕES

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

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

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

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

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

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

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

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

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

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

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

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

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

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

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

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

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

Prazo de 730 dias

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

7.	**Fatura Energia**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:45
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338415970983731178300000021053250
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL- 092024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100300101877416
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:45:10
Valor Nominal	210.532,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210.532,50 (Duzentos E Dez Mil E Quinhentos E Trinta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640027269568082

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 09:22

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

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

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91998273

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2024	06/10/2024	R$ 210.532,50

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/08/2024	30/09/2024	30	31/10/2024

NOTA FISCAL Nº 102071965 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15240904895728000180660001020719651038590700
Protocolo de autorização: 3152400024519438 -
02/10/2024 às 19:19:23

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 10/10/2024. ● Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09 ● O montante da devolução é resultado da multiplicação do CONSUMO COMPENSADO pela mini/microgeração (0 kWh) pela tarifa. Proporcionalizada, quando for o caso. ● Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN Nº 1059/2023. ● Esta instalação recebe excedente de energia na modalidade Distribuição Percentual das seguintes CC: 3018364491(100%). ● Bandeira Tarifaria Vermelha Patamar 1 Set/24 custo adicional de R$ 4,463 a cada 100 kWh.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo Ponta (kWh)	17.860,21	0,710851	0,557120	333,45	2.412,23	12.695,95
Consumo Fora Ponta (kWh)	189.201,99	0,507224	0,397530	2.520,45	18.233,87	95.967,78
Demanda NP Isenta de ICMS (kW)	54,04	109,866580	106,320000	192,50	0,00	5.937,19
Demanda Ponta (kW)	355,96	135,660861	106,320000	1.268,26	9.175,07	48.289,84
Demanda Fora Ponta (kW)	470,01	60,646156	47,530000	748,62	5.415,82	28.504,30
Demanda Ultrapassagem F. Ponta (kW)	40,01	121,308923	95,060000	127,47	922,18	4.853,57
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	3,88	0,371134	0,290980	0,04	0,27	1,44
Adicional Bandeira				309,68	2.240,32	11.791,18
ITENS FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	202104,06	19,0000	38.399,76
PIS	169641,49	0,5774	979,52
COFINS	169641,49	2,6650	4.520,95

Grandezas Contratadas

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

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	Ener. Inje. F. Ponta	Consumo Ativo Gerado FP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Ener. Inje. Ponta	Consumo Ativo Gerado NP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	0	335.689	0,2520	189.201,99 kWh
31150003167	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	0	33.727	0,2520	17.860,21 kWh
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	3,88 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
8C18.0265.F3FB.9D78.34F7.D5EF.8EB0.0408

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.902,07	02/10/2024
Média dos 12 meses (kWh): 202.311,00	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 470,02	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 355,97	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Lilen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384159 70983.731178 3 00000021053250

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 10.10.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO:
REFERÊNCIA: 09/2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 03.10.2024
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202409102071965
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 30.09.2024
NOSSO NÚMERO: 33733841570983731
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 210.532,50
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

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

Ficha de Compensação

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.	**Relatório Contábil**
8.1	Protocolo de Entrega da Prestação do M
8.2	Dem
8.3	Razão
8.4	Livro Razão do M
8.5	Extratos Bancários
8.6	Im
8.7	Notas Fiscais

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.1	**Protocolo de Entrega da Prestação do M Anterior**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.2	Demonstrativo M

DEM						
UNIDADE	**RESPONSÁVEL**			**SEM**	**ANO CONTRATO**	**M**
HOSPITAL	M			2º	1	**2024**

DESCRIÇÃO	7º M						TOTAL
	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	
RECEITAS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse	7.310.202,58	7.310.202,58	8.189.594,18	8.189.594,18	0,00	0,00	74.860.809,00
Repasse	39.370,86	0,00	76.246,48	123.286,44	0,00	0,00	238.903,78
Desconto	0,00	0,00	2.862,66	0,00	0,00	0,00	2.862,66
TOTAL	**7.349.573,44**	**7.310.202,58**	**8.262.978,00**	**8.312.880,62**	**0,00**	**0,00**	**75.096.850,12**
Resultado	72.144,49	54.654,56	75.706,44	66.053,08	0,00	0,00	548.789,30
Reembolso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas	64.330,61	64.330,61	64.330,61	64.330,61	0,00	0,00	642.890,66
Outras	0,00	163,95	15.633,75	0,00	0,00	0,00	44.460,67
TOTAL	**136.475,10**	**119.149,12**	**155.670,80**	**130.383,69**	**0,00**	**0,00**	**1.236.140,63**
TOTAL	**7.486.048,54**	**7.429.351,70**	**8.418.648,80**	**8.443.264,31**	**0,00**	**0,00**	**76.332.990,75**

DESPESAS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
1.	**1.550.861,80**	**1.586.163,55**	**1.630.077,75**	**1.627.025,99**	**0,00**	**0,00**	**15.908.113,25**
	1.131.018,27	**1.396.703,32**	**1.210.854,95**	**1.231.603,72**	**0,00**	**0,00**	**11.910.242,72**
	452.407,31	558.681,33	484.341,98	492.641,49	0,00	0,00	6.152.109,58
	678.610,96	838.021,99	726.512,97	738.962,23	0,00	0,00	5.758.133,14
	20.627,20	10.404,63	12.298,10	6.503,35	0,00	0,00	159.427,38
	91.272,31	112.185,50	105.555,47	99.969,65	0,00	0,00	1.001.120,35
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	307.944,02	66.870,10	301.369,23	288.949,27	0,00	0,00	2.837.322,80
2.	**698.716,77**	**714.779,08**	**695.922,66**	**766.621,74**	**0,00**	**0,00**	**7.113.287,74**
	274.241,30	268.982,45	265.448,10	280.310,05	0,00	0,00	2.677.531,02
	219.809,11	195.197,28	220.023,08	222.888,29	0,00	0,00	2.152.536,26
	17.773,61	18.154,85	18.373,85	13.110,36	0,00	0,00	182.034,48
	32.138,74	49.235,94	49.974,24	44.018,81	0,00	0,00	475.756,17
	154.754,01	183.208,56	142.103,39	206.294,23	0,00	0,00	1.625.429,81
3.	**172.284,86**	**121.798,29**	**124.975,45**	**216.522,34**	**0,00**	**0,00**	**1.538.898,73**
	36.262,30	34.717,95	37.528,10	40.765,97	0,00	0,00	407.087,43
	4.250,88	4.225,94	4.601,78	4.727,07	0,00	0,00	52.242,12
	28.362,69	36.566,06	39.365,79	50.633,87	0,00	0,00	352.523,24
	0,00	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00
	1.603,87	1.444,99	2.236,08	2.585,58	0,00	0,00	18.264,51
	53.063,32	34.717,95	8.506,69	23.965,25	0,00	0,00	285.183,07
	48.741,80	10.125,40	28.327,01	93.844,60	0,00	0,00	419.188,36
4.	**17.100,52**	**17.965,28**	**14.505,40**	**15.093,10**	**0,00**	**0,00**	**128.492,38**
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	400,00	1.483,82	825,18	1.184,16	0,00	0,00	20.430,14
	11.714,55	12.466,39	11.511,39	10.243,53	0,00	0,00	108.062,24
	4.985,97	4.015,07	2.168,83	3.665,41	0,00	0,00	14.835,28
5.	**615.867,28**	**621.035,78**	**627.148,80**	**625.058,16**	**0,00**	**0,00**	**6.064.236,50**
	2.117,09	2.809,55	2.363,01	3.704,73	0,00	0,00	27.533,25
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	222.293,09	197.099,74	210.532,50	227.566,17	0,00	0,00	2.065.283,67
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	391.457,10	421.126,49	414.253,29	393.787,26	0,00	0,00	3.971.419,58
6.	**4.635.332,98**	**4.560.031,87**	**4.872.054,27**	**5.185.534,63**	**0,00**	**0,00**	**46.954.716,39**
	3.078.250,00	**3.264.250,00**	**3.558.798,00**	**3.855.250,00**	**0,00**	**0,00**	**33.978.132,44**
	3.078.250,00	3.264.250,00	3.558.798,00	3.855.250,00	0,00	0,00	33.978.132,44
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.498.428,28	**1.226.243,17**	**1.245.217,57**	**1.262.245,93**	**0,00**	**0,00**	**12.331.097,95**
	1.498.428,28	1.226.243,17	1.245.217,57	1.262.245,93	0,00	0,00	12.331.097,95
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	58.654,70	**69.538,70**	**68.038,70**	**68.038,70**	**0,00**	**0,00**	**645.486,00**
	58.654,70	69.538,70	68.038,70	68.038,70	0,00	0,00	645.486,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**7.690.164,21**	**7.621.773,85**	**7.964.684,33**	**8.435.855,96**	**0,00**	**0,00**	**77.707.744,99**
RESULTADO	**-204.115,67**	**-192.422,15**	**453.964,47**	**7.408,35**	**0,00**	**0,00**	**-1.374.754,24**

7.Investimentos	**238,00**	**2.363,30**	**3.592,14**	**3.600,00**	**0,00**	**0,00**	**54.804,89**
	0,00	379,90	433,90	0,00	0,00	0,00	27.307,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,45
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	238,00	1.983,40	3.158,24	3.600,00	0,00	0,00	25.717,44
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE

8.	7º M						
DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS	889,90	1.507,74	1.608,66	903,63	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS	889,90	1.507,74	1.608,66	903,63	0,00	0,00	0,00
SALDO	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

9.

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO	1.442,54	15.004,54	2.220,55	10.100,66	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS	16.387.743,70	19.294.038,13	19.035.106,79	19.009.440,32	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS	16.401.305,70	19.281.254,14	19.042.986,90	19.001.845,69	0,00	0,00	0,00
SALDO	**15.004,54**	**2.220,55**	**10.100,66**	**2.506,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

10.

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO	12.655.434,42	13.632.731,15	11.768.273,54	14.584.747,19	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS	6.907.282,53	13.055.106,02	6.919.621,41	10.736.439,83	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS	7.884.579,26	11.190.648,41	9.736.095,06	9.599.210,21	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO	**13.632.731,15**	**11.768.273,54**	**14.584.747,19**	**13.447.517,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO	**13.648.935,69**	**11.771.694,09**	**14.596.047,85**	**13.451.223,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

11.

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
Contas	323.964,98	2.109.785,87	194.460,64	2.153.410,91	0,00	0,00	0,00
Contas	94.180,80	114.425,85	167.906,87	117.277,81	0,00	0,00	0,00
Contas de	73.102.025,80	72.932.697,84	67.130.707,24	58.403.128,46	0,00	0,00	0,00
Contas à	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**73.520.171,58**	**75.156.909,56**	**67.493.074,75**	**60.673.817,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO	**87.169.107,27**	**86.928.603,65**	**82.089.122,60**	**74.125.040,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

12.

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
Contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas contas.	5.491.673,52	5.322.058,11	5.699.123,68	5.752.920,18	0,00	0,00	0,00
Contas prestação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.491.673,52**	**5.322.058,11**	**5.699.123,68**	**5.752.920,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO	2.572.086,73	2.683.238,73	2.638.112,79	2.782.692,02	0,00	0,00	0,00
PROVISÃO	111.152,00	-45.125,94	144.579,23	129.933,08	0,00	0,00	0,00
FÉRIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESCISÕES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO	**2.683.238,73**	**2.638.112,79**	**2.782.692,02**	**2.912.625,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO	**8.174.912,25**	**7.960.170,90**	**8.481.815,70**	**8.665.545,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO	**78.994.195,02**	**78.968.432,75**	**73.607.306,90**	**65.459.495,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 13:31:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.3	Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020 - FUNDO FIXO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
01/10/2024						
008850001000005001	PGTO. NF 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA	2110101060001	19	0,00	37,24	1.162,76 D
25/10/2024						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	4110101080008	19	0,00	188,60	974,16 D
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	4110101080008	19	0,00	129,25	844,91 D
008850001000008001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	4110101080008	19	0,00	290,55	554,36 D
008850001000009001	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 18.10.2024	4110101080029	19	0,00	20,00	534,36 D
008850001000011001	PGTO. NF 532 - MAR CARVALHO-ME	2110101060001	19	0,00	30,00	504,36 D
008850001000016001	PGTO. NF 119517 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	63,00	441,36 D
008850001000039001	PGTO. NF 38606 - L. MENDES PACHECO EI	2110101060001	19	0,00	75,00	366,36 D
008850001000045001	PGTO. NF 61438 - M C DOS SANTOS CASTR	2110101060001	19	0,00	69,99	296,37 D
29/10/2024						
008850001000043001	REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	1110401010001	19	903,63	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				903,63	903,63	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
01/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 01102024 - SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	0,00	13.490,00	4.795,55 C
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	4.807,55 C
008850001000006001	PGTO. BOL CRA2024 - CRA-PA	2110101060001	19	0,00	425,18	5.232,73 C
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	150.052,45	0,00	144.819,72 D
02/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	144.783,72 D
008850001000004001	PGTO. NF 12053 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	696,00	144.087,72 D
008850001000005001	PGTO. NF 1211 - ORTOMED LTDA	2110101060001	19	0,00	2.474,00	141.613,72 D
008850001000006001	PGTO. NF 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	57,00	141.556,72 D
008850001000007001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	595,00	140.961,72 D
008850001000008001	PGTO. NF 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA	2110101060001	19	0,00	456,00	140.505,72 D
008850001000009001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	1.745,60	138.760,12 D
008850001000010001	PGTO. NF 1900000 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	6.190,22	132.569,90 D
008850001000011001	PGTO. NF 237 - PONTO DA SAUDE	2110101010001	19	0,00	686,80	131.883,10 D
008850001000012001	PGTO. NF 258 - P & R DISTRIBUIDORA	2110101060001	19	0,00	2.640,00	129.243,10 D
008850001000013001	PGTO. NF 265 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	6.578,37	122.664,73 D
008850001000014001	PGTO. NF 272808 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	660,00	122.004,73 D
008850001000015001	PGTO. NF 28130 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	1.079,17	120.925,56 D
008850001000016001	PGTO. NF 3142 - ART PRINT ETIQUETAS	2110101060001	19	0,00	1.432,00	119.493,56 D
008850001000017001	PGTO. NF 38249 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.200,00	118.293,56 D
008850001000018001	PGTO. NF 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	614,10	117.679,46 D
008850001000019001	PGTO. NF 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	736,35	116.943,11 D
008850001000020001	PGTO. NF 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	2110101010001	19	0,00	1.100,00	115.843,11 D
008850001000021001	PGTO. NF 598421 - MCW	2110101010001	19	0,00	16.232,28	99.610,83 D
008850001000022001	PGTO. NF 598422 - MCW	2110101010001	19	0,00	1.615,64	97.995,19 D
008850001000023001	PGTO. NF 710262 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	18.090,00	79.905,19 D
008850001000024001	PGTO. NF 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	885,00	79.020,19 D
008850001000025001	PGTO. NF 789481 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.851,30	77.168,89 D
008850001000026001	PGTO. NF 789675 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	3.946,12	73.222,77 D
008850001000027001	PGTO. NF 79761 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	10.750,00	62.472,77 D
008850001000028001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	5.619,25	56.853,52 D
008850001000029001	PGTO. NF 422535 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	5.272,80	51.580,72 D
008850001000030001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	12.246,11	39.334,61 D
008850001000031001	PGTO. NF 1882 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	500,00	38.834,61 D
008850001000032001	PGTO. NF 1884 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	5.069,00	33.765,61 D
008850001000033001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.133,63	30.631,98 D
008850001000034001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	4.285,20	26.346,78 D
008850001000035001	PGTO. NF 639605 - ELFA	2110101010001	19	0,00	252,66	26.094,12 D
008850001000036001	PGTO. NF 1562 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.268,96	22.825,16 D
008850001000037001	PGTO. FT 77393 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	145,00	22.680,16 D
A TRANSPORTAR :						21.273,50 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
DE TRANSPORTE :						21.273,50 D
008850001000038001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.406,66	21.273,50 D
008850001000039001	PGTO. NF 202419 - SAMUELSON DA COSTA R	2110101040001	19	0,00	1.381,50	19.892,00 D
008850001000040001	PGTO. NF 20243924 - CLINICA PRO-CARDIAC O	2110101040001	19	0,00	591,25	19.300,75 D
008850001000041001	PGTO. NF 3575 - SIEMENS	2110101040001	19	0,00	14.588,82	4.711,93 D
008850001000042001	PGTO. NF 752 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	19	0,00	3.000,00	1.711,93 D
008850001000044001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.010.090,36	0,00	1.011.802,29 D
03/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 03102024 - LUZ PUBLICIDADE	1120201020001	19	0,00	424,86	1.011.377,43 D
008850001000003001	ADIANT 03102024 - PAULO FRANCINETE MAC	1120201020001	19	0,00	1.100,00	1.010.277,43 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.116,00	1.009.161,43 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	108,00	1.009.053,43 D
008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	2110101010001	19	0,00	2.977,00	1.006.076,43 D
008850001000009001	PGTO. NF 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	1.140,00	1.004.936,43 D
008850001000010001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.633,76	1.003.302,67 D
008850001000011001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.001,94	1.002.300,73 D
008850001000012001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	490,56	1.001.810,17 D
008850001000013001	PGTO. NF 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	8.575,35	993.234,82 D
008850001000014001	PGTO. NF 157576 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.216,90	992.017,92 D
008850001000015001	PGTO. NF 157600 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.582,84	990.435,08 D
008850001000016001	PGTO. NF 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	800,00	989.635,08 D
008850001000017001	PGTO. NF 23 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101060001	19	0,00	470,00	989.165,08 D
008850001000018001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	831,60	988.333,48 D
008850001000019001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	424,96	987.908,52 D
008850001000020001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	4.780,36	983.128,16 D
008850001000021001	PGTO. NF 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	671,00	982.457,16 D
008850001000022001	PGTO. NF 408 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	6.652,39	975.804,77 D
008850001000023001	PGTO. NF 5754 - TREMED MATERIAIS E E	2110101060001	19	0,00	1.066,24	974.738,53 D
008850001000024001	PGTO. NF 65569 - NATAN	2110101010001	19	0,00	1.108,80	973.629,73 D
008850001000025001	PGTO. NF 712627 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	2.676,94	970.952,79 D
008850001000026001	PGTO. NF 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS	2110101010001	19	0,00	2.072,00	968.880,79 D
008850001000027001	PGTO. NF 787 - GP SOUZA PAPELARIA	2110101060001	19	0,00	107,94	968.772,85 D
008850001000028001	PGTO. NF 795 - GP SOUZA PAPELARIA	2110101060001	19	0,00	398,50	968.374,35 D
008850001000029001	PGTO. NF 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	11.966,00	956.408,35 D
008850001000030001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.687,50	954.720,85 D
008850001000031001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	55,00	954.665,85 D
008850001000032001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	699,93	953.965,92 D
008850001000033001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	366,63	953.599,29 D
008850001000034001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	206,65	953.392,64 D
008850001000035001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	3.753,79	949.638,85 D
008850001000036001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	383,30	949.255,55 D
008850001000037001	PGTO. NF 1892 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	934,50	948.321,05 D
008850001000038001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	2.973,00	945.348,05 D
008850001000039001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	3.541,11	941.806,94 D
008850001000040001	PGTO. NF 648622 - ELFA	2110101010001	19	0,00	498,60	941.308,34 D
008850001000041001	PGTO. NF 648705 - ELFA	2110101010001	19	0,00	1.324,54	939.983,80 D
008850001000042001	PGTO. FT 10144 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	1.809,00	938.174,80 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000002207 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	1.374,66	936.800,14 D
008850001000044001	PGTO. NDI 092024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	236.605,39	700.194,75 D
008850001000045001	PGTO. NF 245 - VITAE ENGENHARIA LTD	2110101040001	19	0,00	1.000,00	699.194,75 D
008850001000046001	PGTO. NF 376 - SOUND MED LAB EQUIPA	2110101060001	19	0,00	1.200,00	697.994,75 D
008850001000047001	PGTO. NF 54 - GRAFICA PEROLA	2110101060001	19	0,00	2.920,00	695.074,75 D
008850001000048001	RECEB.RC 03102024 - SESPA - CAETES		19	508.096,28	0,00	1.203.171,03 D
008850001000050001	RESGATE CD/RDB	1110401010001	19	5.820,20	0,00	1.208.991,23 D
008850001000052001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	114.271,05	0,00	1.323.262,28 D
04/10/2024						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002213 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.308.975,82	14.286,46 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,72	0,00	14.287,18 D
07/10/2024						
008850001000003001	PGTO. NF 110 - TECHNO START MANUTEN	2110101010001	19	0,00	3.040,00	11.247,18 D
008850001000004001	PGTO. NF 4871 - EXPRESS ALIMENTOS -	2110101040001	19	0,00	316.466,00	305.218,82 C
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	124.943,64	0,00	180.275,18 C
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	195.084,46	0,00	14.809,28 D
08/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 08102024 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	3.000,00	11.809,28 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	11.761,28 D
008850001000005001	PGTO. NF 202418 - PAULO FRANCINETE MAC	2110101040001	19	0,00	1.100,00	10.661,28 D
008850001000006001	PGTO. NF 092024 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	210.532,50	199.871,22 C
008850001000007001	PGTO. NF 10857 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	137,30	200.008,52 C
008850001000008001	PGTO. NF 15488 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	119,49	200.128,01 C
008850001000009001	PGTO. NF 199036 - HTS	2110101010001	19	0,00	1.925,00	202.053,01 C
008850001000010001	PGTO. NF 384 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	1.800,00	203.853,01 C
008850001000011001	PGTO. NF 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC	2110101060001	19	0,00	1.967,40	205.820,41 C
008850001000012001	PGTO. NF 4356 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.242,00	208.062,41 C
008850001000013001	PGTO. NF 61437 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	356,25	208.418,66 C
008850001000014001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	56,66	208.475,32 C
008850001000015001	PGTO. NF 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	420,08	208.895,40 C
008850001000016001	PGTO. NF 1591 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.268,96	212.164,36 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000017001	PGTO. BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	212.564,36 C
008850001000018001	PGTO. FOL 000002209 - SENPA	2130101020005	19	0,00	250,00	212.814,36 C
008850001000019001	PGTO. FOL 000002212 - SID DOS PROF DE EN F	2130101020005	19	0,00	12.592,59	225.406,95 C
008850001000020001	PGTO. FOL 000002217 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.200,31	227.607,26 C
008850001000021001	PGTO. NF 092024 - OI SA	2110101040001	19	0,00	3,66	227.610,92 C
008850001000022001	PGTO. NF 1610 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	2.826,35	230.437,27 C
008850001000023001	PGTO. ISS 17718 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	630,00	231.067,27 C
008850001000024001	PGTO. ISS 20241883 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	975,98	232.043,25 C
008850001000025001	PGTO. NF 20241938 - INTERACT DEVELOPMEN T	2110101040001	19	0,00	371,86	232.415,11 C
008850001000026001	PGTO. NF 202450 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	256.816,11 C
008850001000027001	PGTO. NF 275 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	718.891,00	975.707,11 C
008850001000028001	PGTO. NF 276 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	50.800,00	1.026.507,11 C
008850001000029001	PGTO. ISS 410 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	1.030.507,11 C
008850001000030001	PGTO. ISS 501 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	1.030.707,11 C
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.050.065,78	0,00	19.358,67 D
10/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 10102024 - ENDOMARCAS	1120201020001	19	0,00	2.225,00	17.133,67 D
008850001000002001	ADIANT 10102024 - HD PRINT COMUNICACAO	1120201020001	19	0,00	405,00	16.728,67 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	52,00	16.676,67 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	108,00	16.568,67 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	16.564,67 D
008850001000008001	PGTO. NF 15501 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	580,62	15.984,05 D
008850001000009001	PGTO. NF 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	1.164,00	14.820,05 D
008850001000010001	PGTO. NF 23896 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	252,00	14.568,05 D
008850001000011001	PGTO. NF 23897 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	342,00	14.226,05 D
008850001000012001	PGTO. NF 23903 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	542,54	13.683,51 D
008850001000013001	PGTO. NF 23904 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	413,64	13.269,87 D
008850001000014001	PGTO. NF 23905 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	748,23	12.521,64 D
008850001000015001	PGTO. NF 23906 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	11.759,73 D
008850001000016001	PGTO. NF 23907 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	311,47	11.448,26 D
008850001000017001	PGTO. NF 23908 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.334,60	10.113,66 D
008850001000018001	PGTO. NF 23909 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	245,17	9.868,49 D
008850001000019001	PGTO. NF 23910 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	9.106,58 D
008850001000020001	PGTO. NF 23911 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.054,40	8.052,18 D
008850001000021001	PGTO. NF 23912 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	296,13	7.756,05 D
008850001000022001	PGTO. NF 23913 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	214,49	7.541,56 D
008850001000023001	PGTO. NF 23914 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	650,00	6.891,56 D
008850001000024001	PGTO. NF 23915 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	779,91	6.111,65 D
008850001000025001	PGTO. NF 2403 - TOPMARCAS	2110101010001	19	0,00	8.000,00	1.888,35 C
008850001000026001	PGTO. NF 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	1.258,00	3.146,35 C
008850001000027001	PGTO. NF 3119109 - DELEON DA MATA COSTA	2110101060001	19	0,00	4.668,00	7.814,35 C
008850001000028001	PGTO. FOL 000002219 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	284,66	8.099,01 C
008850001000029001	PGTO. FOL 000002220 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.645,38	9.744,39 C
008850001000030001	PGTO. FOL 000002221 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.183,38	10.927,77 C
008850001000031001	PGTO. FOL 000002223 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	1.945,92	12.873,69 C
008850001000032001	PGTO. NF 1407 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.290.437,50	1.303.311,19 C
008850001000033001	PGTO. NF 1409 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	1.476.933,69 C
008850001000034001	PGTO. NF 1410 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	248.702,50	1.725.636,19 C
008850001000035001	PGTO. NF 1416 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	112.620,00	1.838.256,19 C
008850001000036001	PGTO. NF 20242113 - INTERACT DEVELOPMEN T	2110101040001	19	0,00	3.322,00	1.841.578,19 C
008850001000037001	PGTO. NF 2644 - INST BRASILEIRO SEGU	2110101040001	19	0,00	19.708,50	1.861.286,69 C
008850001000038001	PGTO. NF 278 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	168.930,00	2.030.216,69 C
008850001000039001	PGTO. NF 6305 - MACOM	2110101010001	19	0,00	682,00	2.030.898,69 C
008850001000040001	PGTO. NF 8372 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	2.031.929,70 C
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	2.150.011,65	0,00	118.081,95 D
11/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 11102024 - COC - CLINICA DE OLH	1120201020001	19	0,00	600,00	117.481,95 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	117.457,95 D
008850001000003001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	2.943,48	114.514,47 D
008850001000004001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.636,50	112.877,97 D
008850001000005001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.464,00	111.413,97 D
008850001000006001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	676,00	110.737,97 D
008850001000007001	PGTO. NF 157770 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.100,00	109.637,97 D
008850001000008001	PGTO. NF 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	395,20	109.242,77 D

A TRANSPORTAR : 107.353,14 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
DE TRANSPORTE :						107.353,14 D
008850001000009001	PGTO. NF 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.889,63	107.353,14 D
008850001000010001	PGTO. NF 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	242,49	107.110,65 D
008850001000011001	PGTO. NF 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	445,02	106.665,63 D
008850001000012001	PGTO. NF 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,90	106.389,73 D
008850001000013001	PGTO. NF 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	105.359,33 D
008850001000014001	PGTO. NF 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	162,01	105.197,32 D
008850001000015001	PGTO. NF 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	104.166,92 D
008850001000016001	PGTO. NF 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	104.028,68 D
008850001000017001	PGTO. NF 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	103.890,44 D
008850001000018001	PGTO. NF 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	316,59	103.573,85 D
008850001000019001	PGTO. NF 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,00	103.356,85 D
008850001000020001	PGTO. NF 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	162,03	103.194,82 D
008850001000021001	PGTO. NF 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	101.414,82 D
008850001000022001	PGTO. NF 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	101.217,22 D
008850001000023001	PGTO. NF 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	100.131,79 D
008850001000024001	PGTO. NF 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	187,52	99.944,27 D
008850001000025001	PGTO. NF 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	304,42	99.639,85 D
008850001000026001	PGTO. NF 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,81	99.278,04 D
008850001000027001	PGTO. NF 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,39	98.247,65 D
008850001000028001	PGTO. NF 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,01	98.030,64 D
008850001000029001	PGTO. NF 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	97.833,04 D
008850001000030001	PGTO. NF 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	96.802,64 D
008850001000031001	PGTO. NF 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	95.793,96 D
008850001000032001	PGTO. NF 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	95.655,72 D
008850001000033001	PGTO. NF 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,91	93.870,81 D
008850001000034001	PGTO. NF 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	93.673,21 D
008850001000035001	PGTO. NF 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,90	91.888,31 D
008850001000036001	PGTO. NF 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,91	90.103,40 D
008850001000037001	PGTO. NF 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	89.905,80 D
008850001000038001	PGTO. NF 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	89.708,20 D
008850001000039001	PGTO. NF 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	769,66	88.938,54 D
008850001000040001	PGTO. NF 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	87.908,14 D
008850001000041001	PGTO. NF 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	86.877,74 D
008850001000042001	PGTO. NF 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	272,43	86.605,31 D
008850001000043001	PGTO. NF 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	84.425,31 D
008850001000044001	PGTO. NF 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	929,71	83.495,60 D
008850001000045001	PGTO. NF 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	82.970,58 D
008850001000046001	PGTO. NF 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,92	81.185,66 D
008850001000047001	PGTO. NF 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	80.155,26 D
008850001000048001	PGTO. NF 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	265,62	79.889,64 D
008850001000049001	PGTO. NF 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	316,60	79.573,04 D
008850001000050001	PGTO. NF 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	77.793,04 D
008850001000051001	PGTO. NF 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	338,21	77.454,83 D
008850001000052001	PGTO. NF 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	76.369,40 D
008850001000053001	PGTO. NF 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,81	76.007,59 D
008850001000054001	PGTO. NF 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,11	75.838,48 D
008850001000055001	PGTO. NF 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	305,89	75.532,59 D
008850001000056001	PGTO. NF 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.039,08	73.493,51 D
008850001000057001	PGTO. NF 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	55,42	73.438,09 D
008850001000058001	PGTO. NF 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,11	73.268,98 D
008850001000059001	PGTO. NF 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	71.488,98 D
008850001000060001	PGTO. NF 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	70.458,58 D
008850001000061001	PGTO. NF 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	162,02	70.296,56 D
008850001000062001	PGTO. NF 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,10	70.127,46 D
008850001000063001	PGTO. NF 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	46,78	70.080,68 D
008850001000064001	PGTO. NF 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	69.883,08 D
008850001000065001	PGTO. NF 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	68.103,08 D
008850001000066001	PGTO. NF 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	136,53	67.966,55 D
008850001000067001	PGTO. NF 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	64.601,46 D
008850001000068001	PGTO. NF 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	63.172,66 D
008850001000069001	PGTO. NF 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	51,10	63.121,56 D
008850001000070001	PGTO. NF 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	62.923,96 D
008850001000071001	PGTO. NF 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	61.893,56 D
008850001000072001	PGTO. NF 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	60.113,56 D
008850001000073001	PGTO. NF 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	59.915,96 D
008850001000074001	PGTO. NF 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	59.777,72 D
008850001000075001	PGTO. NF 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	58.348,92 D
A TRANSPORTAR :						57.673,98 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
DE TRANSPORTE :						57.673,98 D
008850001000076001	PGTO. NF 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	674,94	57.673,98 D
008850001000077001	PGTO. NF 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	57.148,96 D
008850001000078001	PGTO. NF 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.480,79	55.668,17 D
008850001000079001	PGTO. NF 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	650,00	55.018,17 D
008850001000080001	PGTO. NF 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	455,00	54.563,17 D
008850001000081001	PGTO. NF 23918 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.972,00	52.591,17 D
008850001000082001	PGTO. NF 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM	2110101060001	19	0,00	613,33	51.977,84 D
008850001000083001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.397,40	50.580,44 D
008850001000084001	PGTO. NF 565192 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	946,08	49.634,36 D
008850001000085001	PGTO. NF 671 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	834,52	48.799,84 D
008850001000086001	PGTO. NF 715294 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	1.577,40	47.222,44 D
008850001000087001	PGTO. NF 9985 - REPRESENTACAO COMERC	2110101040001	19	0,00	341,69	46.880,75 D
008850001000088001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	99,99	46.780,76 D
008850001000089001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	119,99	46.660,77 D
008850001000090001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.933,14	44.727,63 D
008850001000091001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	299,97	44.427,66 D
008850001000092001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	681,66	43.746,00 D
008850001000093001	PGTO. NF 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA	2110101010001	19	0,00	512,23	43.233,77 D
008850001000094001	PGTO. NF 1602 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	4.175,48	39.058,29 D
008850001000095001	PGTO. FOL 000002218 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.354,70	34.703,59 D
008850001000096001	PGTO. FOL 000002222 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.257,90	28.445,69 D
008850001000097001	PGTO. NF 8373 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	27.414,68 D
008850001000098001	PGTO. NF 96186421 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	3.614,00	23.800,68 D
008850001000100001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,11	0,00	23.800,79 D
15/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 15102024 - PROTEC	1120201020001	19	0,00	2.897,00	20.903,79 D
008850001000003001	ADIANT 16102024 - SCORPION COMERCIAL E	1120201020001	19	0,00	1.720,00	19.183,79 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	19.159,79 D
008850001000007001	PGTO. NF 09202404 - TELEFONICA DO BRASI L	2110101060001	19	0,00	611,89	18.547,90 D
008850001000008001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.273,86	17.274,04 D
008850001000009001	PGTO. NF 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL	2110101060001	19	0,00	493,89	16.780,15 D
008850001000010001	PGTO. NF 172515 - M M LOBATO	2110101010001	19	0,00	405,00	16.375,15 D
008850001000011001	PGTO. NF 28271 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	420,00	15.955,15 D
008850001000012001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	2110101060001	19	0,00	366,33	15.588,82 D
008850001000013001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.609,43	12.979,39 D
008850001000014001	PGTO. NF 427 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.813,33	11.166,06 D
008850001000015001	PGTO. NF 65653 - NATAN	2110101010001	19	0,00	320,00	10.846,06 D
008850001000016001	PGTO. NF 65654 - NATAN	2110101010001	19	0,00	2.712,80	8.133,26 D
008850001000017001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	2110101010001	19	0,00	3,67	8.129,59 D
008850001000018001	PGTO. NF 1613 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	61,04	8.068,55 D
008850001000019001	PGTO. FT 77445 - TRANSPLEX TRANSPORTE	2110101040001	19	0,00	125,44	7.943,11 D
008850001000020001	PGTO. NF 092024 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.225,88	6.717,23 D
008850001000021001	PGTO. NF 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101060001	19	0,00	1.500,00	5.217,23 D
008850001000026001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,03	0,00	5.217,26 D
008850001000031001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110401010001	19	0,00	144.549,23	139.331,97 C
008850001000033001	PROVISAO 13° E FERIAS 092024.	1110401010001	19	0,00	144.579,23	283.911,20 C
008850001000035001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	144.549,23	0,00	139.361,97 C
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	150.035,54	0,00	10.673,57 D
17/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	10.625,57 D
008850001000004001	PGTO. NF 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	46,68	10.578,89 D
008850001000005001	PGTO. FOL 000002208 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	41.816,23	31.237,34 C
008850001000006001	PGTO. FOL 000002225 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	2.008,31	33.245,65 C
008850001000007001	PGTO. NF 1412 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	3.118,63	36.364,28 C
008850001000008001	PGTO. NF 202425 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	1.240,00	37.604,28 C
008850001000009001	PGTO. NF 202426 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	42.604,28 C
008850001000010001	PGTO. NF 4285 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101010001	19	0,00	13.774,00	56.378,28 C
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	994.924,57	0,00	938.546,29 D
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	994.924,57	56.378,28 C
008850001000016001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	994.924,57	0,00	938.546,29 D
008850001000019001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.355.087,41	0,00	2.293.633,70 D
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.355.087,41	938.546,29 D
008850001000022001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	1.355.087,41	0,00	2.293.633,70 D
008850001000025001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	187.050,71	0,00	2.480.684,41 D
18/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	148,00	2.480.536,41 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	2.480.440,41 D
008850001000003001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	680,00	2.479.760,41 D
008850001000004001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	490,56	2.479.269,85 D
008850001000005001	PGTO. NF 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	761,10	2.478.508,75 D
008850001000006001	PGTO. NF 13565 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	2.616,00	2.475.892,75 D
008850001000007001	PGTO. NF 1533 - CONSERP MANUTENCAO D	2110101040001	19	0,00	1.960,00	2.473.932,75 D
008850001000008001	PGTO. NF 180 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	1.142,40	2.472.790,35 D
008850001000009001	PGTO. NF 23975 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	893,71	2.471.896,64 D
008850001000010001	PGTO. NF 23976 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	326,00	2.471.570,64 D
008850001000011001	PGTO. NF 23977 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	2.471.006,51 D
008850001000012001	PGTO. NF 23978 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.334,60	2.469.671,91 D
008850001000013001	PGTO. NF 23979 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.468.910,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000014001	PGTO. NF 23980 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.468.148,09 D
008850001000015001	PGTO. NF 23981 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	199,15	2.467.948,94 D
008850001000016001	PGTO. NF 23982 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.467.187,03 D
008850001000017001	PGTO. NF 23983 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	2.465.909,33 D
008850001000018001	PGTO. NF 23984 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.465.147,42 D
008850001000019001	PGTO. NF 23985 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.464.385,51 D
008850001000020001	PGTO. NF 23986 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	2.463.623,60 D
008850001000021001	PGTO. NF 23996 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	2.463.263,60 D
008850001000022001	PGTO. NF 28313 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	3.705,60	2.459.558,00 D
008850001000023001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.147,17	2.456.410,83 D
008850001000024001	PGTO. NF 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	692,00	2.455.718,83 D
008850001000025001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.346,67	2.454.372,16 D
008850001000026001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.199,88	2.453.172,28 D
008850001000027001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	239,97	2.452.932,31 D
008850001000028001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	104,99	2.452.827,32 D
008850001000029001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	30,00	2.452.797,32 D
008850001000030001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	30,00	2.452.767,32 D
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	10.522,28	2.442.245,04 D
008850001000032001	PGTO. NF 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	6.650,00	2.435.595,04 D
008850001000033001	PGTO. NF 651536 - ELFA	2110101010001	19	0,00	882,33	2.434.712,71 D
008850001000034001	PGTO. NF 366 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	23.126,70	2.411.586,01 D
008850001000035001	PGTO. NF 1617 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.207,91	2.408.378,10 D
008850001000036001	PGTO. TX 000002825 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	69.237,74	2.339.140,36 D
008850001000037001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	26.556,79	2.312.583,57 D
008850001000038001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	122.569,74	2.190.013,83 D
008850001000039001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	40.856,59	2.149.157,24 D
008850001000040001	PGTO. FOL 000002205 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	1.326,36	2.147.830,88 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000002214 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	205.015,45	1.942.815,43 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000002216 - FGTS	2130101020002	19	0,00	180.834,94	1.761.980,49 D
008850001000043001	PGTO. NF 202451 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	1.574.280,49 D
008850001000044001	PGTO. NF 11330 - MOBILEMED SOLUCOES E	2110101040001	19	0,00	5.470,60	1.568.809,89 D
008850001000045001	PGTO. NF 119 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,12	1.256.054,77 D
008850001000046001	PGTO. NF 12210 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	12.026,00	1.244.028,77 D
008850001000047001	PGTO. NF 12211 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	1.138,72	1.242.890,05 D
008850001000048001	PGTO. NF 1385 - J P CLINICA ODONTOLO	2110101040001	19	0,00	27.000,00	1.215.890,05 D
008850001000049001	PGTO. NF 140 - ELI R. UCHOA SERVICO	2110101040001	19	0,00	20.000,00	1.195.890,05 D
008850001000050001	PGTO. NF 146 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	30.970,50	1.164.919,55 D
008850001000051001	PGTO. NF 147 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	123.882,00	1.041.037,55 D
008850001000052001	PGTO. NF 16505 - CONSERP MANUTENCAO D	2110101040001	19	0,00	4.500,00	1.036.537,55 D
008850001000053001	PGTO. NF 1697 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040001	19	0,00	6.419,34	1.030.118,21 D
008850001000054001	PGTO. INS 17718 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.310,00	1.027.808,21 D
008850001000055001	PGTO. NF 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	272.165,00	755.643,21 D
008850001000056001	PGTO. NF 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.600,00	748.043,21 D
008850001000057001	PGTO. NF 20241883 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	19	0,00	15.293,50	732.749,71 D
008850001000058001	PGTO. INS 20241883 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.147,15	730.602,56 D
008850001000059001	PGTO. NF 202430 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	707.140,06 D
008850001000060001	PGTO. NF 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL	2110101020001	19	0,00	75.080,00	632.060,06 D
008850001000061001	PGTO. INS 2830 - INSS	2140101010005	19	0,00	231,00	631.829,06 D
008850001000062001	PGTO. NF 37 - O R ROTSBURG SERVICO	2110101040001	19	0,00	3.290,00	628.539,06 D
008850001000063001	PGTO. NF 38 - O R ROTSBURG SERVICO	2110101040001	19	0,00	2.280,00	626.259,06 D
008850001000064001	PGTO. NF 380 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040001	19	0,00	107.927,50	518.331,56 D
008850001000065001	PGTO. NF 410 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	447.251,56 D
008850001000066001	PGTO. NF 426 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	200,00	447.051,56 D
008850001000067001	PGTO. NF 427 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	210,00	446.841,56 D
008850001000068001	PGTO. NF 4754 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	430.348,88 D
008850001000069001	PGTO. NF 4755 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	429.165,13 D
008850001000070001	PGTO. NF 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101060001	19	0,00	3.614,00	425.551,13 D
008850001000071001	PGTO. NF 526 - J F FONSECA SERVICOS	2110101020001	19	0,00	84.676,16	340.874,97 D
008850001000072001	PGTO. NF 59 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	316.374,97 D
008850001000073001	PGTO. NF 7054 - P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	300.420,47 D
008850001000074001	PGTO. NF 72 - A. DE LIMA FERNANDES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	298.020,47 D
008850001000076001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,35	0,00	298.020,82 D
21/10/2024						
008850001000002001	PGTO. NF 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	1.140,00	296.880,82 D
008850001000003001	PGTO. NF 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.869,00	295.011,82 D
008850001000004001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	295.011,83 D
22/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 22102024 - KSB ELET	1120201020001	19	0,00	167,50	294.844,33 D
008850001000003001	ADIANT 22102024 - B7 MEDICAL SUPPLIES	1120201020001	19	0,00	675,00	294.169,33 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	294.156,33 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	294.108,33 D
008850001000006001	PGTO. NF 14944 - SAMED	2110101010001	19	0,00	4.351,00	289.757,33 D
008850001000007001	PGTO. NF 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	5.406,84	284.350,49 D
008850001000008001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	344,46	284.006,03 D
008850001000009001	PGTO. NF 24017 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	163,74	283.842,29 D
008850001000010001	PGTO. NF 24018 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	283.602,29 D
008850001000011001	PGTO. NF 24019 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	797,91	282.804,38 D
008850001000012001	PGTO. NF 24020 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	875,71	281.928,67 D
008850001000013001	PGTO. NF 24021 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	686,00	281.242,67 D
008850001000014001	PGTO. NF 24022 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.304,11	279.938,56 D
008850001000015001	PGTO. NF 24023 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	279.638,66 D
008850001000016001	PGTO. NF 24024 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	279.111,46 D
008850001000017001	PGTO. NF 24025 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	176,51	278.934,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000018001	PGTO. NF 24026 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	278.173,04 D
008850001000019001	PGTO. NF 2496 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	4.872,50	273.300,54 D
008850001000020001	PGTO. NF 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	2.040,00	271.260,54 D
008850001000021001	PGTO. NF 40 - LUMIN LCS COMERCIO D	2110101010001	19	0,00	550,84	270.709,70 D
008850001000022001	PGTO. NF 1624 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	938,26	269.771,44 D
008850001000023001	PGTO. NF 2021 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	255.632,67	14.138,77 D
008850001000024001	RECEB.RC 22102024 - SESPA - CAETES		19	508.096,28	0,00	522.235,05 D
23/10/2024						
008850001000004001	ADIANT 23102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	0,00	870,00	521.365,05 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	521.353,05 D
008850001000007001	REF. - HRPC - INDSH - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,79	0,00	521.353,84 D
008850001000008001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	508.100,00	13.253,84 D
24/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 24102024 - BIOSANBRASIL EQUIPAM	1120201020001	19	0,00	560,00	12.693,84 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	12.669,84 D
008850001000003001	PGTO. NF 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	102,30	12.567,54 D
008850001000004001	PGTO. NF 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	354,28	12.213,26 D
008850001000005001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	9.713,17 D
008850001000006001	PGTO. NF 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	110,02	9.603,15 D
008850001000007001	PGTO. NF 10202403 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	490,00	9.113,15 D
008850001000008001	PGTO. NF 497596 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	5.636,54	3.476,61 D
008850001000009001	PGTO. NF 6300 - ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040001	19	0,00	8.970,00	5.493,39 C
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	209.847,48	0,00	204.354,09 D
008850001000016001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	30.058,51	0,00	234.412,60 D
25/10/2024						
008850001000001001	RECEB. 25102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	67,49	0,00	234.480,09 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	152,00	234.328,09 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	108,00	234.220,09 D
008850001000010001	PGTO. NF 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	14.800,00	219.420,09 D
008850001000012001	PGTO. NF 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	2.884,86	216.535,23 D
008850001000013001	PGTO. NF 10927 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	14.796,00	201.739,23 D
008850001000014001	PGTO. NF 10934 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	5.175,00	196.564,23 D
008850001000015001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.464,00	195.100,23 D
008850001000017001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	676,00	194.424,23 D
008850001000018001	PGTO. NF 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	72,00	194.352,23 D
008850001000019001	PGTO. NF 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	5.610,00	188.742,23 D
008850001000020001	PGTO. NF 13577 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	8.250,00	180.492,23 D
008850001000021001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.082,60	179.409,63 D
008850001000022001	PGTO. NF 137373 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	812,00	178.597,63 D
008850001000023001	PGTO. NF 146634 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	3.549,00	175.048,63 D
008850001000024001	PGTO. NF 15638 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	2.098,75	172.949,88 D
008850001000025001	PGTO. NF 158053 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.211,80	171.738,08 D
008850001000026001	PGTO. NF 158110 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	546,00	171.192,08 D
008850001000027001	PGTO. NF 158111 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	3.031,10	168.160,98 D
008850001000029001	PGTO. NF 172406 - M M LOBATO	2110101010001	19	0,00	2.499,50	165.661,48 D
008850001000030001	PGTO. NF 174044 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.237,50	164.423,98 D
008850001000031001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101060001	19	0,00	2.841,60	161.582,38 D
008850001000032001	PGTO. NF 1931 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	195,00	161.387,38 D
008850001000033001	PGTO. NF 26 - EVANDRO DA SILVA BAR	2110101060001	19	0,00	354,00	161.033,38 D
008850001000034001	PGTO. NF 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	21.631,20	139.402,18 D
008850001000035001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.356,30	138.045,88 D
008850001000036001	PGTO. NF 28 - EVANDRO DA SILVA BAR	2110101060001	19	0,00	695,00	137.350,88 D
008850001000037001	PGTO. NF 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	1.897,42	135.453,46 D
008850001000038001	PGTO. NF 38476 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.774,00	133.679,46 D
008850001000040001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	131.179,37 D
008850001000041001	PGTO. NF 42233 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	1.956,00	129.223,37 D
008850001000042001	PGTO. NF 4375 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	3.380,00	125.843,37 D
008850001000043001	PGTO. NF 446 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	4.752,36	121.091,01 D
008850001000044001	PGTO. NF 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	2110101060001	19	0,00	13.200,00	107.891,01 D
008850001000046001	PGTO. NF 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	2110101060001	19	0,00	2.312,00	105.579,01 D
008850001000047001	PGTO. NF 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	2110101060001	19	0,00	1.227,20	104.351,81 D
008850001000048001	PGTO. NF 704 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	460,00	103.891,81 D
008850001000049001	PGTO. NF 721767 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	1.403,52	102.488,29 D
008850001000050001	PGTO. NF 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	1.350,00	101.138,29 D
008850001000051001	PGTO. NF 794734 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	7.306,75	93.831,54 D

A TRANSPORTAR : 92.611,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
DE TRANSPORTE :						92.611,71 D
008850001000052001	PGTO. NF 794742 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.219,83	92.611,71 D
008850001000053001	PGTO. NF 794759 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	6.526,52	86.085,19 D
008850001000054001	PGTO. NF 795294 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	4.001,13	82.084,06 D
008850001000055001	PGTO. NF 795297 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	610,60	81.473,46 D
008850001000056001	PGTO. NF 795338 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	173,03	81.300,43 D
008850001000057001	PGTO. NF 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS	2110101010001	19	0,00	2.184,00	79.116,43 D
008850001000058001	PGTO. NF 80150 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	10.750,00	68.366,43 D
008850001000059001	PGTO. NF 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	10.561,00	57.805,43 D
008850001000060001	PGTO. NF 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	2.321,00	55.484,43 D
008850001000061001	PGTO. NF 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO	2110101010001	19	0,00	5.706,00	49.778,43 D
008850001000062001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.799,82	47.978,61 D
008850001000063001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	173,32	47.805,29 D
008850001000064001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	346,63	47.458,66 D
008850001000065001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.499,85	45.958,81 D
008850001000066001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	724,73	45.234,08 D
008850001000067001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	833,08	44.401,00 D
008850001000068001	PGTO. NF 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	11.873,37	32.527,63 D
008850001000069001	PGTO. NF 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	821,60	31.706,03 D
008850001000070001	PGTO. NF 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	4.238,68	27.467,35 D
008850001000071001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	5.808,96	21.658,39 D
008850001000072001	PGTO. NF 1947 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	2.720,00	18.938,39 D
008850001000073001	PGTO. NF 1955 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	2.250,00	16.688,39 D
008850001000074001	PGTO. NF 7184 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	2.750,00	13.938,39 D
008850001000075001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	14.204,19	265,80 C
008850001000076001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	7.791,52	8.057,32 C
008850001000077001	PGTO. NF 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.471,98	9.529,30 C
008850001000078001	PGTO. NF 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	8.185,32	17.714,62 C
008850001000079001	PGTO. NF 1775720 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	8.103,22	25.817,84 C
008850001000080001	PGTO. NF 295369 - ECOMED COMERCIO DE P	2110101010001	19	0,00	900,00	26.717,84 C
008850001000081001	PGTO. BOL ANU2024 - CRA-PA	2110101060001	19	0,00	633,02	27.350,86 C
008850001000082001	PGTO. BOL CERT2024 - CRA-PA	2110101060001	19	0,00	151,14	27.502,00 C
008850001000083001	PGTO. FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	20,85	27.522,85 C
008850001000084001	PGTO. FOL 000002224 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.149,62	29.672,47 C
008850001000085001	PGTO. FOL 000002262 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.055,60	30.728,07 C
008850001000086001	PGTO. FOL 000002263 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	8.172,48	38.900,55 C
008850001000087001	PGTO. NF 102024 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	468,00	39.368,55 C
008850001000088001	PGTO. NF 1065 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	150,00	39.518,55 C
008850001000089001	PGTO. NF 1067 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	80,00	39.598,55 C
008850001000090001	PGTO. NF 15317 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	41.798,55 C
008850001000091001	PGTO. NF 17718 - SL ENGENHARIA HOSP.	2110101040001	19	0,00	16.873,50	58.672,05 C
008850001000092001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.056,68	59.728,73 C
008850001000093001	PGTO. NF 876 - HD PRINT COMUNICACAO	2110101040001	19	0,00	405,00	60.133,73 C
008850001000097001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,05	0,00	60.133,68 C
008850001000101001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	100.000,00	0,00	39.866,32 D
28/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	70,00	39.796,32 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	39.784,32 D
008850001000004001	PGTO. NF 14955 - SAMED	2110101010001	19	0,00	1.520,00	38.264,32 D
008850001000005001	PGTO. NF 137434 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	2.380,00	35.884,32 D
008850001000006001	PGTO. NF 2241 - MAPLE HOSPITALAR COM	2110101060001	19	0,00	1.160,00	34.724,32 D
008850001000007001	PGTO. NF 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	660,00	34.064,32 D
008850001000011001	TRANSFERENCIA FERIAS 102024	1110401010001	19	100.664,24	0,00	134.728,56 D
29/10/2024						
008850001000002001	PGTO. NF 400409 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	22.320,00	112.408,56 D
008850001000003001	PGTO. FOL 000002226 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.423,07	109.985,49 D
008850001000004001	PGTO. FOL 000002227 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.404,37	107.581,12 D
008850001000005001	PGTO. FOL 000002228 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.148,70	105.432,42 D
008850001000006001	PGTO. FOL 000002229 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.193,54	103.238,88 D
008850001000007001	PGTO. FOL 000002230 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.418,96	100.819,92 D
008850001000008001	PGTO. FOL 000002231 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.424,24	98.395,68 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000002232 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.871,13	96.524,55 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000002233 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.560,12	93.964,43 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000002234 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.341,95	91.622,48 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000002235 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.159,54	89.462,94 D
A TRANSPORTAR :						85.362,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45	D
DE TRANSPORTE :						85.362,10 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000002236 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.100,84	85.362,10 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000002237 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.256,34	83.105,76 D
008850001000015001	PGTO. FOL 000002238 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.187,44	80.918,32 D
008850001000016001	PGTO. FOL 000002239 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.441,70	78.476,62 D
008850001000017001	PGTO. FOL 000002240 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.151,17	76.325,45 D
008850001000018001	PGTO. FOL 000002241 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.142,89	74.182,56 D
008850001000019001	PGTO. FOL 000002242 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.253,70	71.928,86 D
008850001000020001	PGTO. FOL 000002243 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.384,87	69.543,99 D
008850001000021001	PGTO. FOL 000002244 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.986,26	65.557,73 D
008850001000022001	PGTO. FOL 000002245 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.660,24	62.897,49 D
008850001000023001	PGTO. FOL 000002246 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.735,69	60.161,80 D
008850001000024001	PGTO. FOL 000002247 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.675,38	56.486,42 D
008850001000025001	PGTO. FOL 000002248 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.205,29	54.281,13 D
008850001000026001	PGTO. FOL 000002249 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.144,83	51.136,30 D
008850001000027001	PGTO. FOL 000002250 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.346,93	48.789,37 D
008850001000028001	PGTO. FOL 000002251 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.597,08	45.192,29 D
008850001000029001	PGTO. FOL 000002252 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.280,57	42.911,72 D
008850001000030001	PGTO. FOL 000002253 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.170,76	40.740,96 D
008850001000031001	PGTO. FOL 000002254 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.154,03	38.586,93 D
008850001000032001	PGTO. FOL 000002255 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.193,25	36.393,68 D
008850001000033001	PGTO. FOL 000002256 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.697,66	33.696,02 D
008850001000034001	PGTO. FOL 000002257 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.678,54	30.017,48 D
008850001000035001	PGTO. FOL 000002258 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.718,43	26.299,05 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000002260 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	5.850,10	20.448,95 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000002266 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.019,63	16.429,32 D
008850001000042001	REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	1110401010001	19	0,00	903,63	15.525,69 D
008850001000045001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	280.000,00	0,00	295.525,69 D
30/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	132,00	295.393,69 D
008850001000002001	PGTO. NF 14854 - SAMED	2110101010001	19	0,00	4.516,00	290.877,69 D
008850001000003001	PGTO. NF 1135299 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	11.478,69	279.399,00 D
008850001000004001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.830,40	277.568,60 D
008850001000005001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.273,87	276.294,73 D
008850001000006001	PGTO. NF 12047 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	919,16	275.375,57 D
008850001000007001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.001,94	274.373,63 D
008850001000008001	PGTO. NF 12143 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	3.569,00	270.804,63 D
008850001000009001	PGTO. NF 12150 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	1.331,60	269.473,03 D
008850001000010001	PGTO. NF 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	669,92	268.803,11 D
008850001000011001	PGTO. NF 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	626,63	268.176,48 D
008850001000012001	PGTO. NF 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	246,40	267.930,08 D
008850001000013001	PGTO. NF 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	204,75	267.725,33 D
008850001000014001	PGTO. NF 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	295,00	267.430,33 D
008850001000015001	PGTO. NF 13617 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	2.275,00	265.155,33 D
008850001000016001	PGTO. NF 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE	2110101060001	19	0,00	273,00	264.882,33 D
008850001000017001	PGTO. NF 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE	2110101060001	19	0,00	84,00	264.798,33 D
008850001000018001	PGTO. NF 146885 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	6.470,00	258.328,33 D
008850001000019001	PGTO. NF 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	2.227,33	256.101,00 D
008850001000020001	PGTO. NF 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.869,67	254.231,33 D
008850001000021001	PGTO. NF 15783 - J.R COMERCIO E SERVI	2110101010001	19	0,00	579,80	253.651,53 D
008850001000022001	PGTO. NF 158289 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.015,20	251.636,33 D
008850001000023001	PGTO. NF 172510 - M M LOBATO	2110101010001	19	0,00	876,36	250.759,97 D
008850001000024001	PGTO. NF 172562 - M M LOBATO	2110101010001	19	0,00	2.698,50	248.061,47 D
008850001000025001	PGTO. NF 17993 - IFS	2110101010001	19	0,00	1.270,00	246.791,47 D
008850001000026001	PGTO. NF 1886 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	352,45	246.439,02 D
008850001000027001	PGTO. NF 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	3.502,48	242.936,54 D
008850001000028001	PGTO. NF 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	683,33	242.253,21 D
008850001000029001	PGTO. NF 200546 - HTS	2110101010001	19	0,00	2.616,00	239.637,21 D
008850001000030001	PGTO. NF 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	238.517,21 D
008850001000031001	PGTO. NF 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	235.152,12 D
008850001000032001	PGTO. NF 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.347,70	233.804,42 D
008850001000033001	PGTO. NF 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	232.774,02 D
008850001000034001	PGTO. NF 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.590,61	230.183,41 D
008850001000035001	PGTO. NF 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,39	229.153,02 D
008850001000036001	PGTO. NF 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	986,05	228.166,97 D
008850001000037001	PGTO. NF 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.616,78	225.550,19 D
008850001000038001	PGTO. NF 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	180,95	225.369,24 D
A TRANSPORTAR :						223.277,80 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D
DE TRANSPORTE :						223.277,80 D
008850001000039001	PGTO. NF 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.091,44	223.277,80 D
008850001000040001	PGTO. NF 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	222.269,12 D
008850001000041001	PGTO. NF 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	221.260,44 D
008850001000042001	PGTO. NF 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.321,02	217.939,42 D
008850001000043001	PGTO. NF 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	217.215,80 D
008850001000044001	PGTO. NF 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	910,01	216.305,79 D
008850001000045001	PGTO. NF 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	214.365,67 D
008850001000046001	PGTO. NF 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.590,61	211.775,06 D
008850001000047001	PGTO. NF 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	395,20	211.379,86 D
008850001000048001	PGTO. NF 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	242,49	211.137,37 D
008850001000049001	PGTO. NF 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,81	210.775,56 D
008850001000050001	PGTO. NF 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	887,99	209.887,57 D
008850001000051001	PGTO. NF 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	208.791,18 D
008850001000052001	PGTO. NF 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	304,13	208.487,05 D
008850001000053001	PGTO. NF 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.532,67	205.954,38 D
008850001000054001	PGTO. NF 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	731,62	205.222,76 D
008850001000055001	PGTO. NF 2498 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	2.100,00	203.122,76 D
008850001000056001	PGTO. NF 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	1.360,00	201.762,76 D
008850001000057001	PGTO. NF 2542 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	2.960,00	198.802,76 D
008850001000058001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	831,60	197.971,16 D
008850001000059001	PGTO. NF 28377 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	1.407,84	196.563,32 D
008850001000060001	PGTO. NF 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO	2110101010001	19	0,00	2.376,00	194.187,32 D
008850001000061001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	424,96	193.762,36 D
008850001000062001	PGTO. NF 31513 - VOLGEN	2110101010001	19	0,00	1.025,32	192.737,04 D
008850001000063001	PGTO. NF 3237 - BF COELHO	2110101010001	19	0,00	1.045,00	191.692,04 D
008850001000064001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	5.252,87	186.439,17 D
008850001000065001	PGTO. NF 38484 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.728,00	184.711,17 D
008850001000066001	PGTO. NF 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	3.634,50	181.076,67 D
008850001000067001	PGTO. NF 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	1.368,64	179.708,03 D
008850001000068001	PGTO. NF 42265 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	5.335,00	174.373,03 D
008850001000069001	PGTO. NF 42292 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	1.812,60	172.560,43 D
008850001000070001	PGTO. NF 4380 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	7.865,70	164.694,73 D
008850001000071001	PGTO. NF 467 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.760,00	161.934,73 D
008850001000072001	PGTO. NF 469 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.096,00	160.838,73 D
008850001000073001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.346,67	159.492,06 D
008850001000074001	PGTO. NF 62006 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	690,60	158.801,46 D
008850001000075001	PGTO. NF 696 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	404,00	158.397,46 D
008850001000076001	PGTO. NF 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	2110101060001	19	0,00	2.023,00	156.374,46 D
008850001000077001	PGTO. NF 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO	2110101060001	19	0,00	2.762,94	153.611,52 D
008850001000078001	PGTO. NF 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO	2110101060001	19	0,00	1.124,71	152.486,81 D
008850001000079001	PGTO. NF 89 - IMPERIO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	435,00	152.051,81 D
008850001000080001	PGTO. NF 9988 - REPRESENTACAO COMERC	2110101040001	19	0,00	219,80	151.832,01 D
008850001000081001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	676,41	151.155,60 D
008850001000082001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.494,15	149.661,45 D
008850001000083001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.599,84	148.061,61 D
008850001000084001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	12.246,11	135.815,50 D
008850001000085001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	699,93	135.115,57 D
008850001000086001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	366,63	134.748,94 D
008850001000087001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	206,64	134.542,30 D
008850001000088001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	3.753,79	130.788,51 D
008850001000089001	PGTO. NF 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	2.417,15	128.371,36 D
008850001000090001	PGTO. NF 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	360,07	128.011,29 D
008850001000091001	PGTO. NF 1966 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	14.738,00	113.273,29 D
008850001000092001	PGTO. NF 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	2.828,00	110.445,29 D
008850001000093001	PGTO. NF 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	18.569,12	91.876,17 D
008850001000094001	PGTO. NF 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	18.133,20	73.742,97 D
008850001000095001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	4.526,32	69.216,65 D
008850001000096001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	4.285,20	64.931,45 D
008850001000097001	PGTO. NF 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA	2110101060001	19	0,00	1.245,33	63.686,12 D
008850001000098001	PGTO. NF 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA	2110101060001	19	0,00	1.245,33	62.440,79 D
008850001000099001	PGTO. NF 648622 - ELFA	2110101010001	19	0,00	498,60	61.942,19 D
008850001000100001	PGTO. NF 663207 - ELFA	2110101010001	19	0,00	355,00	61.587,19 D
008850001000101001	PGTO. NF 470 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	4.892,03	56.695,16 D
008850001000102001	PGTO. NF 1635 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	4.502,71	52.192,45 D
008850001000103001	PGTO. NF 1643 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.089,66	51.102,79 D
008850001000104001	PGTO. FT 77694 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	235,00	50.867,79 D
008850001000105001	PGTO. FOL 000002268 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.617,64	45.250,15 D
A TRANSPORTAR :						44.362,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.694,45 D	
DE TRANSPORTE :						44.362,62 D
008850001000106001	PGTO. FOL 000002269 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	887,53	44.362,62 D
008850001000107001	PGTO. NF 10463 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	1.809,00	42.553,62 D
008850001000108001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.406,68	41.146,94 D
008850001000109001	PGTO. NF 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC	2110101060001	19	0,00	1.234,00	39.912,94 D
008850001000110001	PGTO. NF 378 - VALBER A. CHAVES DA	2110101040001	19	0,00	3.270,00	36.642,94 D
008850001000111001	PGTO. NF 4286 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101010001	19	0,00	20.045,00	16.597,94 D
008850001000112001	PGTO. NF 9281 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	9.519,74	7.078,20 D
008850001000115001	RECEB.NF 000038 - SESPA - CAETES		19	6.353.930,35	0,00	6.361.008,55 D
31/10/2024						
008850001000006001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.360.000,00	1.008,55 D
008850001000008001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,10	0,00	1.009,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.072.762,82	18.080.447,62	1.009,65 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA				SALDO ANTERIOR:	209,02 D	
25/10/2024						
008850001000099001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	100.002,42	0,00	100.211,44 D
008850001000100001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	100.000,00	211,44 D
29/10/2024						
008850001000039001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	37.248,67	0,00	37.460,11 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	242.820,33	0,00	280.280,44 D
008850001000044001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	280.000,00	280,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				380.071,42	380.000,00	280,44 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	93,80 D	
15/10/2024						
008850001000027001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110401010001	19	0,00	144.579,23	144.485,43 C
008850001000029001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	144.579,23	0,00	93,80 D
008850001000032001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	144.549,23	144.455,43 C
008850001000034001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110401010001	19	144.549,23	0,00	93,80 D
008850001000036001	PROVISAO 13° E FERIAS 092024.	1110401010001	19	144.579,23	0,00	144.673,03 D
008850001000037001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	14.600,00	130.073,03 D
008850001000039001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	14.600,00	0,00	144.673,03 D
008850001000043001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	144.600,00	73,03 D
28/10/2024						
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	100.703,76	0,00	100.776,79 D
008850001000010001	TRANSFERENCIA FERIAS 102024	1110401010001	19	0,00	100.664,24	112,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				549.011,45	548.992,70	112,55 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.181.852,49 D	
01/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	218,45	8.181.634,04 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	61,97	8.181.572,07 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	150.052,45	8.031.519,62 D
02/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.593,97	8.029.925,65 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	219,10	8.029.706,55 D
008850001000043001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.010.090,36	7.019.616,19 D
03/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	200,67	7.019.415,52 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	7,78	7.019.407,74 D
008850001000049001	RESGATE CD/RDB	1110401010001	19	0,00	5.820,20	7.013.587,54 D
008850001000051001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	114.271,05	6.899.316,49 D
07/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	327,50	6.898.988,99 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	336,37	6.898.652,62 D
A TRANSPORTAR :						6.773.708,98 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	8.181.852,49 D	
DE TRANSPORTE :						6.773.708,98 D
008850001000005001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	124.943,64	6.773.708,98 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	195.084,46	6.578.624,52 D
08/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	686,83	6.577.937,69 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.717,09	6.576.220,60 D
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.050.065,78	5.526.154,82 D
10/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.774,34	5.524.380,48 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	3.379,71	5.521.000,77 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	2.150.011,65	3.370.989,12 D
15/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	184,50	3.370.804,62 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	122,53	3.370.682,09 D
008850001000025001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,03	0,00	3.370.682,12 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	150.035,54	3.220.646,58 D
008850001000045001	EST. MOV BANC RECEBER REMUNERACAO	3110201050002	19	0,00	0,03	3.220.646,55 D
17/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	3.298,84	3.217.347,71 D
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	994.924,57	2.222.423,14 D
008850001000014001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	994.924,57	1.227.498,57 D
008850001000017001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	994.924,57	0,00	2.222.423,14 D
008850001000018001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.355.087,41	867.335,73 D
008850001000021001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	1.355.087,41	487.751,68 C
008850001000023001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.355.087,41	0,00	867.335,73 D
008850001000024001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	187.050,71	680.285,02 D
23/10/2024						
008850001000009001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	508.100,00	0,00	1.188.385,02 D
24/10/2024						
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	209.847,48	978.537,54 D
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	30.058,51	948.479,03 D
008850001000017001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	437,21	948.041,82 D
31/10/2024						
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	3110201050002	19	4.689,62	0,00	952.731,44 D
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	3110201050002	19	23.077,38	0,00	975.808,82 D
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.360.000,00	0,00	7.335.808,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.245.879,01	10.091.922,68	7.335.808,82 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	5.645.677,68 D	
15/10/2024						
008850001000028001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	144.579,23	5.501.098,45 D
008850001000030001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110401010001	19	144.579,23	0,00	5.645.677,68 D
008850001000038001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	14.600,00	5.631.077,68 D
008850001000040001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	14.600,00	0,00	5.645.677,68 D
008850001000044001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	144.600,00	0,00	5.790.277,68 D
28/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.550,94	5.788.726,74 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	100.703,76	5.688.022,98 D
31/10/2024						
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	3110201050002	19	43.845,45	0,00	5.731.868,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				347.624,68	261.433,93	5.731.868,43 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO				SALDO ANTERIOR:	757.217,02 D	
25/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	261,99	756.955,03 D
008850001000098001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	100.002,42	656.952,61 D
29/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	745,83	656.206,78 D
008850001000038001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	37.248,67	618.958,11 D
008850001000040001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	242.820,33	376.137,78 D
31/10/2024						
008850001000004001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	3110201050002	19	5.706,52	0,00	381.844,30 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				5.706,52	381.079,24	381.844,30 D

CONTA DESCRICAO

111040101 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS — SALDO ANTERIOR: 0,00

01/10/2024						
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	150.052,45	0,00	150.052,45 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	150.052,45	0,00
02/10/2024						
008850001000043001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.010.090,36	0,00	1.010.090,36 D
008850001000044001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.010.090,36	0,00
03/10/2024						
008850001000049001	RESGATE CD/RDB	1110301010088	19	5.820,20	0,00	5.820,20 D
008850001000050001	RESGATE CD/RDB	1110201010071	19	0,00	5.820,20	0,00
008850001000051001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	114.271,05	0,00	114.271,05 D
008850001000052001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	114.271,05	0,00
07/10/2024						
008850001000005001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	124.943,64	0,00	124.943,64 D
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	124.943,64	0,00
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	195.084,46	0,00	195.084,46 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	195.084,46	0,00
08/10/2024						
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.050.065,78	0,00	1.050.065,78 D
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.050.065,78	0,00
10/10/2024						
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	2.150.011,65	0,00	2.150.011,65 D
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	2.150.011,65	0,00
15/10/2024						
008850001000027001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110201010125	19	144.579,23	0,00	144.579,23 D
008850001000028001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010093	19	144.579,23	0,00	289.158,46 D
008850001000029001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010125	19	0,00	144.579,23	144.579,23 D
008850001000030001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110301010093	19	0,00	144.579,23	0,00
008850001000031001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110201010071	19	144.549,23	0,00	144.549,23 D
008850001000032001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010125	19	144.549,23	0,00	289.098,46 D
008850001000033001	PROVISAO 13° E FERIAS 092024.	1110201010071	19	144.579,23	0,00	433.677,69 D
008850001000034001	PROVISAO FERIAS E 13° SETEMBRO/2024	1110201010125	19	0,00	144.549,23	289.128,46 D
008850001000035001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010071	19	0,00	144.549,23	144.579,23 D
008850001000036001	PROVISAO 13° E FERIAS 092024.	1110201010125	19	0,00	144.579,23	0,00
008850001000037001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010125	19	14.600,00	0,00	14.600,00 D
008850001000038001	APLIC.CDB/RDB	1110301010093	19	14.600,00	0,00	29.200,00 D
008850001000039001	APLIC.CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	14.600,00	14.600,00 D
008850001000040001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010093	19	0,00	14.600,00	0,00
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	150.035,54	0,00	150.035,54 D
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	150.035,54	0,00
008850001000043001	APLIC. CDB/RDB	1110201010125	19	144.600,00	0,00	144.600,00 D
008850001000044001	APLIC. CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	144.600,00	0,00
17/10/2024						
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	994.924,57	0,00	994.924,57 D
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	994.924,57	0,00
008850001000014001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010088	19	994.924,57	0,00	994.924,57 D
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	994.924,57	0,00	1.989.849,14 D
008850001000016001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010071	19	0,00	994.924,57	994.924,57 D
008850001000017001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	994.924,57	0,00
008850001000018001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.355.087,41	0,00	1.355.087,41 D
008850001000019001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.355.087,41	0,00
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	1.355.087,41	0,00	1.355.087,41 D
008850001000021001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010088	19	1.355.087,41	0,00	2.710.174,82 D
008850001000022001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010071	19	0,00	1.355.087,41	1.355.087,41 D
008850001000023001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	1.355.087,41	0,00
008850001000024001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	187.050,71	0,00	187.050,71 D
008850001000025001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	187.050,71	0,00
23/10/2024						

A TRANSPORTAR : 508.100,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						508.100,00 D
008850001000008001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	508.100,00	0,00	508.100,00 D
008850001000009001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	508.100,00	0,00
24/10/2024						
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	209.847,48	0,00	209.847,48 D
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	209.847,48	0,00
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	30.058,51	0,00	30.058,51 D
008850001000016001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	30.058,51	0,00
25/10/2024						
008850001000098001	RESGATE CDB/RDB	1110301010106	19	100.002,42	0,00	100.002,42 D
008850001000099001	RESGATE CDB/RDB	1110201010086	19	0,00	100.002,42	0,00
008850001000100001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010086	19	100.000,00	0,00	100.000,00 D
008850001000101001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	100.000,00	0,00
28/10/2024						
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	100.703,76	0,00	100.703,76 D
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	100.703,76	0,00
008850001000010001	TRANSFERENCIA FERIAS 102024	1110201010125	19	100.664,24	0,00	100.664,24 D
008850001000011001	TRANSFERENCIA FERIAS 102024	1110201010071	19	0,00	100.664,24	0,00
29/10/2024						
008850001000038001	RESGATE CDB/RDB	1110301010106	19	37.248,67	0,00	37.248,67 D
008850001000039001	RESGATE CDB/RDB	1110201010086	19	0,00	37.248,67	0,00
008850001000040001	RESGATE CDB/RDB	1110301010106	19	242.820,33	0,00	242.820,33 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110201010086	19	0,00	242.820,33	0,00
008850001000042001	REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	1110201010071	19	903,63	0,00	903,63 D
008850001000043001	REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	1110101010020	19	0,00	903,63	0,00
008850001000044001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010086	19	280.000,00	0,00	280.000,00 D
008850001000045001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	280.000,00	0,00
31/10/2024						
008850001000006001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.360.000,00	0,00	6.360.000,00 D
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.360.000,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				21.154.446,97	21.154.446,97	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS					
CONTA - 1120101010021	- CONTRATO 002/2021 - CAETES			SALDO ANTERIOR:	194.460,64 D	
03/10/2024						
008820001000001002	NF 000038 SESPA - CAETES		19	8.189.594,18	0,00	8.384.054,82 D
008850001000001001	VLR REF.RC 03102024 SESPA - CAETES	4110101010026	19	508.096,28	0,00	8.892.151,10 D
008850001000048002	RECEB.RC 03102024 - SESPA - CAETES		19	0,00	508.096,28	8.384.054,82 D
22/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.RC 22102024 SESPA - CAETES	4110101010026	19	508.096,28	0,00	8.892.151,10 D
008850001000024002	RECEB.RC 22102024 - SESPA - CAETES		19	0,00	508.096,28	8.384.054,82 D
30/10/2024						
008850001000115002	RECEB.NF 000038 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.353.930,35	2.030.124,47 D
31/10/2024						
008820001000001002	NF 202410 SESPA - CAETES		19	123.286,44	0,00	2.153.410,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.329.073,18	7.370.122,91	2.153.410,91 D
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	98.449,30 D	
08/10/2024						
008850001000020001	PGTO. FOL 000002217 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.200,31	0,00	100.649,61 D
11/10/2024						
008850001000095001	PGTO. FOL 000002218 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.354,70	0,00	105.004,31 D
25/10/2024						
008850001000084001	PGTO. FOL 000002224 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.149,62	0,00	107.153,93 D
29/10/2024						
008850001000003001	PGTO. FOL 000002226 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.423,07	0,00	109.577,00 D
008850001000004001	PGTO. FOL 000002227 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.404,37	0,00	111.981,37 D
008850001000005001	PGTO. FOL 000002228 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.148,70	0,00	114.130,07 D
008850001000006001	PGTO. FOL 000002229 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.193,54	0,00	116.323,61 D
008850001000007001	PGTO. FOL 000002230 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.418,96	0,00	118.742,57 D
008850001000008001	PGTO. FOL 000002231 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.424,24	0,00	121.166,81 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000002232 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.871,13	0,00	123.037,94 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000002233 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.560,12	0,00	125.598,06 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000002234 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.341,95	0,00	127.940,01 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000002235 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.159,54	0,00	130.099,55 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000002236 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.100,84	0,00	134.200,39 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000002237 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.256,34	0,00	136.456,73 D
008850001000015001	PGTO. FOL 000002238 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.187,44	0,00	138.644,17 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000016001	PGTO. FOL 000002239 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.441,70	0,00	141.085,87 D
008850001000017001	PGTO. FOL 000002240 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.151,17	0,00	143.237,04 D
008850001000018001	PGTO. FOL 000002241 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.142,89	0,00	145.379,93 D
008850001000019001	PGTO. FOL 000002242 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.253,70	0,00	147.633,63 D
008850001000020001	PGTO. FOL 000002243 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.384,87	0,00	150.018,50 D
008850001000021001	PGTO. FOL 000002244 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.986,26	0,00	154.004,76 D
008850001000022001	PGTO. FOL 000002245 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.660,24	0,00	156.665,00 D
008850001000023001	PGTO. FOL 000002246 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.735,69	0,00	159.400,69 D
008850001000024001	PGTO. FOL 000002247 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.675,38	0,00	163.076,07 D
008850001000025001	PGTO. FOL 000002248 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.205,29	0,00	165.281,36 D
008850001000026001	PGTO. FOL 000002249 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.144,83	0,00	168.426,19 D
008850001000027001	PGTO. FOL 000002250 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.346,93	0,00	170.773,12 D
008850001000028001	PGTO. FOL 000002251 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.597,08	0,00	174.370,20 D
008850001000029001	PGTO. FOL 000002252 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.280,57	0,00	176.650,77 D
008850001000030001	PGTO. FOL 000002253 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.170,76	0,00	178.821,53 D
008850001000031001	PGTO. FOL 000002254 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.154,03	0,00	180.975,56 D
008850001000032001	PGTO. FOL 000002255 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.193,25	0,00	183.168,81 D
008850001000033001	PGTO. FOL 000002256 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.697,66	0,00	185.866,47 D
008850001000034001	PGTO. FOL 000002257 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.678,54	0,00	189.545,01 D
008850001000035001	PGTO. FOL 000002258 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.718,43	0,00	193.263,44 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000002260 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	5.850,10	0,00	199.113,54 D
31/10/2024						
008890001000001010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	107.153,93	91.959,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				100.664,24	107.153,93	91.959,61 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010004 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS SALDO ANTERIOR: 0,00

23/10/2024						
008850001000004001	ADIANT 23102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	870,00	0,00	870,00 D
25/10/2024						
008850001000001001	RECEB. 25102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	0,00	67,49	802,51 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				870,00	67,49	802,51 D

CONTA	DESCRICAO
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA - 1120201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES SALDO ANTERIOR: 69.457,57 D

01/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 01102024 - SSR COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	13.490,00	0,00	82.947,57 D
03/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 03102024 - LUZ PUBLICIDADE	1110201010071	19	424,86	0,00	83.372,43 D
008850001000003001	ADIANT 03102024 - PAULO FRANCINETE MAC	1110201010071	19	1.100,00	0,00	84.472,43 D
08/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 08102024 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	3.000,00	0,00	87.472,43 D
008850001000031001	REF ADTNF 202418 -PAULO FRANCINETE MAC	2110101040001	19	0,00	1.100,00	86.372,43 D
10/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 10102024 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	2.225,00	0,00	88.597,43 D
008850001000002001	ADIANT 10102024 - HD PRINT COMUNICACAO	1110201010071	19	405,00	0,00	89.002,43 D
11/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 11102024 - COC - CLINICA DE OLH	1110201010071	19	600,00	0,00	89.602,43 D
008850001000099001	REF ADTNF 224055 -LUZ PUBLICIDADE	2110101040001	19	0,00	424,86	89.177,57 D
15/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 15102024 - PROTEC	1110201010071	19	2.897,00	0,00	92.074,57 D
008850001000003001	ADIANT 16102024 - SCORPION COMERCIAL E	1110201010071	19	1.720,00	0,00	93.794,57 D
008850001000022001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	2110101010001	19	0,00	2.897,00	90.897,57 D
008850001000023001	REF ADTNF 840 -MANCLEAN DISTRIBUIDO	2110101010001	19	0,00	5.526,00	85.371,57 D
008850001000024001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	2110101010001	19	0,00	2.897,00	82.474,57 D
16/10/2024						
008850001000001001	REF ADTNF 23092 -R.C - MOVEIS LTDA	2110101010001	19	0,00	3.000,00	79.474,57 D
17/10/2024						

A TRANSPORTAR : 78.874,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	69.457,57 D	
DE TRANSPORTE :						78.874,57 D
008850001000011001	REF ADTNF 426 -COC - CLINICA DE OLH	2110101040001	19	0,00	600,00	78.874,57 D
18/10/2024						
008850001000075001	REF ADTNF 130862 -SSR COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	13.490,00	65.384,57 D
22/10/2024						
008850001000002001	ADIANT 22102024 - KSB ELET	1110201010071	19	167,50	0,00	65.552,07 D
008850001000003001	ADIANT 22102024 - B7 MEDICAL SUPPLIES	1110201010071	19	675,00	0,00	66.227,07 D
23/10/2024						
008850001000006001	REF ADTNF 876 -HD PRINT COMUNICACAO	2110101040001	19	0,00	405,00	65.822,07 D
24/10/2024						
008850001000001001	ADIANT 24102024 - BIOSANBRASIL EQUIPAM	1110201010071	19	560,00	0,00	66.382,07 D
008850001000010001	REF ADTNF 1996 -ENDOMARCAS	2110101010001	19	0,00	925,00	65.457,07 D
008850001000011001	REF ADTNF 1757 -SCORPION COMERCIAL E	2110101010001	19	0,00	1.720,00	63.737,07 D
008850001000012001	REF ADTNF 28 -EVANDRO DA SILVA BAR	2110101060001	19	0,00	695,00	63.042,07 D
25/10/2024						
008850001000094001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	2110101010001	19	0,00	7.000,00	56.042,07 D
008850001000095001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	2110101010001	19	0,00	26.402,88	29.639,19 D
30/10/2024						
008850001000113001	REF ADTNF 50682 -KSB ELET	2110101060001	19	0,00	167,50	29.471,69 D
008850001000114001	REF ADTNF 202423 -SAMUELSON DA COSTA R	2110101040001	19	0,00	1.956,00	27.515,69 D
31/10/2024						
008850001000001001	REF ADTNF 24102338 -MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	3.000,00	24.515,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				27.264,36	72.206,24	24.515,69 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020009	- CONTRATOS A RECEBER			SALDO ANTERIOR:	67.130.707,24 D	
02/10/2024						
008810001000001001	REF MES 10/2024 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	2150101010026	19	0,00	8.189.594,18	58.941.113,06 D
31/10/2024						
008810001000079001	REF MES 10/2024 CONTRATO DE GESTAO CE8.H RPC.2024	2150101010026	19	0,00	123.286,44	58.817.826,62 D
008810001000079003	NAO REALIZADO CONTRATO CE8.HRPC.2024 - MES 10/2024	2150101010026	19	0,00	414.698,16	58.403.128,46 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.727.578,78	58.403.128,46 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	303.967,04 D	
15/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12047 - FARMACEUTICA		19	2.757,50	0,00	306.724,54 D
008810001000004001	REF.NF. 146634 - F&F DIST PROD FARM		19	3.549,00	0,00	310.273,54 D
008810001000005001	REF.NF. 146885 - F&F DIST PROD FARM		19	6.470,00	0,00	316.743,54 D
008810001000011001	REF.NF. 172515 - M M LOBATO		19	405,00	0,00	317.148,54 D
008810001000012001	REF.NF. 172562 - M M LOBATO		19	2.698,50	0,00	319.847,04 D
008810001000018001	REF.NF. 3237 - BF COELHO		19	1.045,00	0,00	320.892,04 D
008810001000019001	REF.NF. 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	3.736,00	0,00	324.628,04 D
008810001000020001	REF.NF. 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	3.736,00	0,00	328.364,04 D
008810001000025001	REF.NF. 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	35.613,00	0,00	363.977,04 D
008810001000026001	REF.NF. 663207 - ELFA		19	1.065,00	0,00	365.042,04 D
008810001000027001	REF.NF. 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	2.312,00	0,00	367.354,04 D
008810001000029001	REF.NF. 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	4.046,00	0,00	371.400,04 D
008810001000030001	REF.NF. 7184 - DIALISE COMERCIO E I		19	2.750,00	0,00	374.150,04 D
16/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	140,00	0,00	374.290,04 D
008810001000004001	REF.NF. 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	6.650,00	0,00	380.940,04 D
008810001000005001	REF.NF. 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	330,00	0,00	381.270,04 D
008810001000006001	REF.NF. 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	12.713,50	0,00	393.983,54 D
A TRANSPORTAR :						401.233,54 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	303.967,04 D	
DE TRANSPORTE :						401.233,54 D
008810001000007001	REF.NF. 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	7.250,00	0,00	401.233,54 D
008810001000008001	REF.NF. 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.080,00	0,00	402.313,54 D
17/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 42233 - R.C. ZAGALLO		19	1.956,00	0,00	404.269,54 D
008810001000009001	REF.NF. 42265 - R.C. ZAGALLO		19	5.335,00	0,00	409.604,54 D
008810001000014001	REF.NF. 795297 - SUPERMED		19	610,60	0,00	410.215,14 D
008810001000015001	REF.NF. 795338 - SUPERMED		19	173,03	0,00	410.388,17 D
008810001000016001	REF.NF. 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	21.122,00	0,00	431.510,17 D
008810001000017001	REF.NF. 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	4.642,00	0,00	436.152,17 D
21/10/2024						
008810001000012001	REF.NF. 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE		19	2.828,00	0,00	438.980,17 D
008810001000024001	REF.NF. 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	2.943,95	0,00	441.924,12 D
008810001000025001	REF.NF. 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	37.138,24	0,00	479.062,36 D
008810001000026001	REF.NF. 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	36.266,40	0,00	515.328,76 D
22/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 1616 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	1.605,00	0,00	516.933,76 D
008810001000018001	REF.NF. 42292 - R.C. ZAGALLO		19	1.812,60	0,00	518.746,36 D
008810001000023001	REF.NF. 721767 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.403,52	0,00	520.149,88 D
23/10/2024						
008810001000034001	REF.NF. 41990 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	749,22	0,00	520.899,10 D
008810001000037001	REF.NF. 511030 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	3.840,00	0,00	524.739,10 D
008810001000041001	REF.NF. 7047 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	1.234,80	0,00	525.973,90 D
24/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1135299 - MEDILAR		19	11.478,69	0,00	537.452,59 D
008810001000014001	REF.NF. 511991 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	3.200,00	0,00	540.652,59 D
25/10/2024						
008810001000027001	REF.NF. 38606 - L. MENDES PACHECO EI		19	75,00	0,00	540.727,59 D
008810001000029001	REF.NF. 61438 - M C DOS SANTOS CASTR		19	69,99	0,00	540.797,58 D
28/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12124 - FARMACEUTICA		19	1.286,40	0,00	542.083,98 D
30/10/2024						
008810001000096001	REF.NF. 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	1.368,64	0,00	543.452,62 D
31/10/2024						
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 10/2024	1130101010051	19	100,21	0,00	543.552,83 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 10/2024	1130101010050	19	0,00	148,28	543.404,55 D
000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 10/2024	4110201020002	19	0,00	1.956,62	541.447,93 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 10/2024	4110101060001	19	0,00	222.888,29	318.559,64 D
008810001000002001	REF.NF. 12154 - FARMACEUTICA		19	1.799,00	0,00	320.358,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				241.384,79	224.993,19	320.358,64 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	391.695,63 D	
02/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 23 - QUIMICA FARMACEUTICA		19	470,00	0,00	392.165,63 D
03/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 110 - TECHNO START MANUTEN		19	3.040,00	0,00	395.205,63 D
07/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL		19	493,89	0,00	395.699,52 D
008810001000009001	REF.NF. 1947 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.720,00	0,00	398.419,52 D
008810001000010001	REF.NF. 1955 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.250,00	0,00	400.669,52 D
008810001000011001	REF.NF. 2496 - CLAREAR SERV COM PRO		19	810,00	0,00	401.479,52 D
008810001000013001	REF.NF. 2542 - JL DOS SANTOS COM PR		19	2.960,00	0,00	404.439,52 D
008810001000014001	REF.NF. 295369 - ECOMED COMERCIO DE P		19	900,00	0,00	405.339,52 D
008810001000015001	REF.NF. 38476 - TRIMED		19	1.774,00	0,00	407.113,52 D
008810001000016001	REF.NF. 446 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	14.257,07	0,00	421.370,59 D
10/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 467 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	8.280,00	0,00	429.650,59 D
15/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	246,40	0,00	429.896,99 D
008810001000006001	REF.NF. 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	6.682,00	0,00	436.578,99 D
008810001000007001	REF.NF. 158110 - F CARDOSO		19	546,00	0,00	437.124,99 D
008810001000008001	REF.NF. 158111 - F CARDOSO		19	3.031,10	0,00	440.156,09 D
008810001000009001	REF.NF. 158289 - F CARDOSO		19	2.015,20	0,00	442.171,29 D
008810001000010001	REF.NF. 172510 - M M LOBATO		19	876,36	0,00	443.047,65 D
008810001000013001	REF.NF. 17993 - IFS		19	1.270,00	0,00	444.317,65 D
008810001000016001	REF.NF. 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -		19	21.631,20	0,00	465.948,85 D
008810001000017001	REF.NF. 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	1.897,42	0,00	467.846,27 D
008810001000021001	REF.NF. 38484 - TRIMED		19	1.728,00	0,00	469.574,27 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000023001	REF.NF. 3921 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	900,00	0,00	470.474,27 D
008810001000024001	REF.NF. 469 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	3.288,00	0,00	473.762,27 D
008810001000028001	REF.NF. 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	1.227,20	0,00	474.989,47 D
16/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 23092 - R.C - MOVEIS LTDA		19	3.000,00	0,00	477.989,47 D
008810001000009001	REF.NF. 794759 - SUPERMED		19	6.526,52	0,00	484.515,99 D
17/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	3.502,48	0,00	488.018,47 D
008810001000003001	REF.NF. 200963 - HTS		19	1.964,00	0,00	489.982,47 D
008810001000004001	REF.NF. 2551 - JL DOS SANTOS COM PR		19	680,00	0,00	490.662,47 D
008810001000005001	REF.NF. 2552 - JL DOS SANTOS COM PR		19	894,15	0,00	491.556,62 D
008810001000006001	REF.NF. 2553 - JL DOS SANTOS COM PR		19	226,00	0,00	491.782,62 D
008810001000013001	REF.NF. 795294 - SUPERMED		19	4.001,13	0,00	495.783,75 D
21/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	204,75	0,00	495.988,50 D
008810001000005001	REF.NF. 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	2.050,00	0,00	498.038,50 D
008810001000006001	REF.NF. 200546 - HTS		19	2.616,00	0,00	500.654,50 D
008810001000009001	REF.NF. 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	1.140,00	0,00	501.794,50 D
008810001000010001	REF.NF. 2036 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.400,00	0,00	504.194,50 D
008810001000014001	REF.NF. 4380 - UROCARDIO MATERIAL C		19	7.865,70	0,00	512.060,20 D
008810001000018001	REF.NF. 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	2.464,32	0,00	514.524,52 D
008810001000021001	REF.NF. 794742 - SUPERMED		19	1.219,83	0,00	515.744,35 D
008810001000022001	REF.NF. 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS		19	2.184,00	0,00	517.928,35 D
008810001000023001	REF.NF. 8420 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	920,00	0,00	518.848,35 D
22/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 158053 - F CARDOSO		19	1.211,80	0,00	520.060,15 D
008810001000013001	REF.NF. 1775720 - CIRURGICA FERNANDES		19	24.520,90	0,00	544.581,05 D
008810001000016001	REF.NF. 1966 - TAUROVITA COMERCIO E		19	14.738,00	0,00	559.319,05 D
008810001000019001	REF.NF. 4375 - UROCARDIO MATERIAL C		19	3.380,00	0,00	562.699,05 D
008810001000026001	REF.NF. 8421 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	2.270,00	0,00	564.969,05 D
23/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 12105 - FARMACEUTICA		19	2.150,00	0,00	567.119,05 D
008810001000012001	REF.NF. 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI		19	3.739,34	0,00	570.858,39 D
008810001000013001	REF.NF. 1576 - EXMEDI		19	4.875,00	0,00	575.733,39 D
008810001000014001	REF.NF. 158651 - F CARDOSO		19	428,85	0,00	576.162,24 D
008810001000019001	REF.NF. 2039 - TAUROVITA COMERCIO E		19	1.360,00	0,00	577.522,24 D
008810001000020001	REF.NF. 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	14.800,00	0,00	592.322,24 D
008810001000036001	REF.NF. 485 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	3.280,09	0,00	595.602,33 D
008810001000043001	REF.NF. 794734 - SUPERMED		19	7.306,75	0,00	602.909,08 D
24/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 16299 - NOVA MEDICA		19	1.050,00	0,00	603.959,08 D
008810001000009001	REF.NF. 31513 - VOLGEN		19	1.025,32	0,00	604.984,40 D
008810001000010001	REF.NF. 38668 - TRIMED		19	792,50	0,00	605.776,90 D
008810001000011001	REF.NF. 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	350,00	0,00	606.126,90 D
008810001000012001	REF.NF. 400409 - FARMARIM		19	22.320,00	0,00	628.446,90 D
25/10/2024						
008810001000030001	REF.NF. 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	16.370,63	0,00	644.817,53 D
28/10/2024						
008810001000009001	REF.NF. 172882 - M M LOBATO		19	2.051,28	0,00	646.868,81 D
008810001000010001	REF.NF. 2064 - TAUROVITA COMERCIO E		19	504,00	0,00	647.372,81 D
008810001000011001	REF.NF. 2069 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.720,00	0,00	650.092,81 D
008810001000014001	REF.NF. 513 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	13.960,27	0,00	664.053,08 D
008810001000015001	REF.NF. 531 - D M COMERCIO E SERVI		19	1.010,00	0,00	665.063,08 D
30/10/2024						
008810001000085001	REF.NF. 2299 - HELP SAUDE STORE LTD		19	2.586,00	0,00	667.649,08 D
008810001000088001	REF.NF. 2925 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	4.605,00	0,00	672.254,08 D
008810001000089001	REF.NF. 31509 - NEURO TECNOLOGIA		19	570,00	0,00	672.824,08 D
008810001000090001	REF.NF. 31566 - VOLGEN		19	1.537,98	0,00	674.362,06 D
008810001000091001	REF.NF. 32947 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	2.940,00	0,00	677.302,06 D
008810001000092001	REF.NF. 33743 - ALPHARAD INDUSTRIA,C		19	2.200,00	0,00	679.502,06 D

A TRANSPORTAR : 680.158,66 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	391.695,63 D	
DE TRANSPORTE :						680.158,66 D
008810001000094001	REF.NF. 4102 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	656,60	0,00	680.158,66 D
008810001000095001	REF.NF. 4115 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	679,80	0,00	680.838,46 D
008810001000106001	REF.NF. 81404 - ALPHARAD		19	2.400,00	0,00	683.238,46 D
31/10/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 10/2024	1130101010051	19	9,08	0,00	683.247,54 D
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 10/2024	1130101010050	19	0,00	3.894,28	679.353,26 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 10/2024	4110201020002	19	0,00	1.632,95	677.720,31 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 10/2024	4110101060002	19	0,00	280.310,05	397.410,26 D
008810001000011001	REF.NF. 1780970 - CIRURGICA FERNANDES		19	1.110,00	0,00	398.520,26 D
008810001000018001	REF.NF. 2085 - TAUROVITA COMERCIO E		19	500,00	0,00	399.020,26 D
008810001000058001	REF.NF. 38770 - TRIMED		19	759,00	0,00	399.779,26 D
008810001000059001	REF.NF. 38780 - TRIMED		19	360,00	0,00	400.139,26 D
008810001000062001	REF.NF. 4305 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	2.599,10	0,00	402.738,36 D
008810001000067001	REF.NF. 5515 - ANTONIO C M ARAUJO		19	750,00	0,00	403.488,36 D
008810001000068001	REF.NF. 796434 - SUPERMED		19	6.055,47	0,00	409.543,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				303.685,48	285.837,28	409.543,83 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	456,26 D	
10/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 3119109 - DELEON DA MATA COSTA		19	4.668,00	0,00	5.124,26 D
23/10/2024						
008810001000040001	REF.NF. 62215 - ACL SANTOS COMERCIO		19	59,07	0,00	5.183,33 D
31/10/2024						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 10/2024	4110101070002	19	0,00	4.727,07	456,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.727,07	4.727,07	456,26 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	11.400,32 D	
07/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 137373 - IMPERSIK		19	812,00	0,00	12.212,32 D
008810001000007001	REF.NF. 15638 - LINK COMERCIO E DIST		19	2.098,75	0,00	14.311,07 D
008810001000011003	REF.NF. 2496 - CLAREAR SERV COM PRO		19	4.062,50	0,00	18.373,57 D
15/10/2024						
008810001000023003	REF.NF. 3921 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	4.066,00	0,00	22.439,57 D
21/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 4756 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	3.900,00	0,00	26.339,57 D
22/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 12150 - CLEAN & PACK		19	1.331,60	0,00	27.671,17 D
008810001000004001	REF.NF. 13617 - HELPLAST		19	2.275,00	0,00	29.946,17 D
008810001000005001	REF.NF. 137745 - IMPERSIK		19	1.038,42	0,00	30.984,59 D
008810001000006001	REF.NF. 137915 - IMPERSIK		19	3.570,00	0,00	34.554,59 D
008810001000014001	REF.NF. 1822768 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	3.430,48	0,00	37.985,07 D
23/10/2024						
008810001000006001	REF.NF. 13577 - HELPLAST		19	8.250,00	0,00	46.235,07 D
008810001000040003	REF.NF. 62215 - ACL SANTOS COMERCIO		19	6,03	0,00	46.241,10 D
24/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 476 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	4.116,70	0,00	50.357,80 D
28/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 137434 - IMPERSIK		19	2.392,00	0,00	52.749,80 D
008810001000005001	REF.NF. 138298 - IMPERSIK		19	812,00	0,00	53.561,80 D
30/10/2024						
008810001000099001	REF.NF. 4793 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	8.164,00	0,00	61.725,80 D
008810001000101001	REF.NF. 62006 - ACL SANTOS COMERCIO		19	690,60	0,00	62.416,40 D
31/10/2024						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 10/2024	4110101070004	19	0,00	38.542,93	23.873,47 D
008810001000004001	REF.NF. 1282 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	1.172,00	0,00	25.045,47 D
008810001000005001	REF.NF. 13713 - HELPLAST		19	96,00	0,00	25.141,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				52.284,08	38.542,93	25.141,47 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010005	- MATERIAIS DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	6.576,00 D	
07/10/2024						
008810001000005001	REF.NF. 14944 - SAMED		19	8.702,00	0,00	15.278,00 D
008810001000006001	REF.NF. 14955 - SAMED		19	1.520,00	0,00	16.798,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/10/2024						
008810001000011001	REF.NF. 15025 - SAMED		19	4.764,00	0,00	21.562,00 D
31/10/2024						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 10/2024	4110101070009	19	0,00	14.280,00	7.282,00 D
Totais da Conta ==>				14.986,00	14.280,00	7.282,00 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010006 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS SALDO ANTERIOR: 24.690,35 D

01/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 787 - GP SOUZA PAPELARIA		19	107,94	0,00	24.798,29 D
02/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 795 - GP SOUZA PAPELARIA		19	398,50	0,00	25.196,79 D
07/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	1.879,90	0,00	27.076,69 D
008810001000017001	REF.NF. 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	1.350,00	0,00	28.426,69 D
10/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12143 - CLEAN & PACK		19	3.332,00	0,00	31.758,69 D
008810001000011001	REF.NF. 28313 - P L FADEL		19	3.705,60	0,00	35.464,29 D
008810001000012001	REF.NF. 28377 - P L FADEL		19	1.407,84	0,00	36.872,13 D
008810001000018001	REF.NF. 80150 - SUZANO S.A		19	10.750,00	0,00	47.622,13 D
15/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1062 - ROSEMEIRE VITORINO S		19	5.794,00	0,00	53.416,13 D
008810001000014001	REF.NF. 1886 - J N COMERCIO E SERVI		19	352,45	0,00	53.768,58 D
21/10/2024						
008810001000020001	REF.NF. 696 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	404,00	0,00	54.172,58 D
22/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	354,28	0,00	54.526,86 D
008810001000022001	REF.NF. 704 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	460,00	0,00	54.986,86 D
23/10/2024						
008810001000040004	REF.NF. 62215 - ACL SANTOS COMERCIO		19	5,10	0,00	54.991,96 D
24/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1757 - SCORPION COMERCIAL E		19	1.720,00	0,00	56.711,96 D
008810001000011003	REF.NF. 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	3.284,50	0,00	59.996,46 D
28/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12536 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	435,00	0,00	60.431,46 D
008810001000018001	REF.NF. 9988 - REPRESENTACAO COMERC		19	219,80	0,00	60.651,26 D
31/10/2024						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 10/2024	4110101070003	19	0,00	48.024,77	12.626,49 D
008810001000060001	REF.NF. 3948 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	612,50	0,00	13.238,99 D
Totais da Conta ==>				36.573,41	48.024,77	13.238,99 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 26.943,11 D

07/10/2024						
008810001000012001	REF.NF. 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	1.360,00	0,00	28.303,11 D
10/10/2024						
008810001000014001	REF.NF. 40 - LUMIN LCS COMERCIO D		19	550,84	0,00	28.853,95 D
15/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 2498 - CLAREAR SERV COM PRO		19	2.100,00	0,00	30.953,95 D
008810001000031001	REF.NF. 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO		19	11.232,00	0,00	42.185,95 D
16/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 180 - SANTECH		19	1.142,40	0,00	43.328,35 D
17/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	5.610,00	0,00	48.938,35 D
18/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 130862 - SSR COMERCIO E SERVI		19	13.490,00	0,00	62.428,35 D
21/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	295,00	0,00	62.723,35 D
24/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 26 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	354,00	0,00	63.077,35 D
25/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 119517 - COMERCIAL DO FERRO L		19	63,00	0,00	63.140,35 D
008810001000028001	REF.NF. 532 - MAR CARVALHO-ME		19	30,00	0,00	63.170,35 D
28/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10918 - T COSTA DA SILVA EIR		19	569,24	0,00	63.739,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000012001	REF.NF. 2542 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	2.040,00	0,00	65.779,59 D
008810001000013001	REF.NF. 48345 - COMERCIAL DO FERRO L		19	137,60	0,00	65.917,19 D
008810001000016001	REF.NF. 570017 - COMERCIAL DO FERRO L		19	137,60	0,00	66.054,79 D
008810001000017001	REF.NF. 89 - IMPERIO COMERCIO DE		19	435,00	0,00	66.489,79 D
31/10/2024						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 10/2024	4110101070005	19	0,00	23.965,25	42.524,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				39.546,68	23.965,25	42.524,54 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 17.302,85 D

22/10/2024						
008810001000020001	REF.NF. 529066 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	15.400,00	0,00	32.702,85 D
23/10/2024						
008810001000021001	REF.NF. 22259 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.637,18	0,00	35.340,03 D
008810001000022001	REF.NF. 22260 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	761,91	0,00	36.101,94 D
008810001000023001	REF.NF. 22261 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,02	0,00	36.318,96 D
008810001000024001	REF.NF. 22262 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	36.457,20 D
008810001000025001	REF.NF. 22263 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	38.237,20 D
008810001000026001	REF.NF. 22264 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.959,21	0,00	41.196,41 D
008810001000027001	REF.NF. 22265 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.017,38	0,00	43.213,79 D
008810001000028001	REF.NF. 22266 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	631,92	0,00	43.845,71 D
24/10/2024						
008810001000005001	REF.NF. 22251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,89	0,00	45.630,60 D
008810001000006001	REF.NF. 22252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,01	0,00	45.847,61 D
008810001000007001	REF.NF. 24160 - HOSPMED		19	342,00	0,00	46.189,61 D
25/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 22249 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	267,99	0,00	46.457,60 D
008810001000004001	REF.NF. 22250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	910,01	0,00	47.367,61 D
008810001000005001	REF.NF. 22253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.918,24	0,00	49.285,85 D
008810001000006001	REF.NF. 22254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	49.424,09 D
008810001000007001	REF.NF. 22255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	51.204,09 D
008810001000008001	REF.NF. 22256 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	265,61	0,00	51.469,70 D
008810001000009001	REF.NF. 22257 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.180,00	0,00	53.649,70 D
008810001000010001	REF.NF. 22258 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	769,66	0,00	54.419,36 D
008810001000011001	REF.NF. 24131 - HOSPMED		19	761,91	0,00	55.181,27 D
008810001000012001	REF.NF. 24132 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	56.458,97 D
008810001000013001	REF.NF. 24133 - HOSPMED		19	367,62	0,00	56.826,59 D
008810001000014001	REF.NF. 24134 - HOSPMED		19	778,91	0,00	57.605,50 D
008810001000015001	REF.NF. 24135 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	58.883,20 D
008810001000016001	REF.NF. 24136 - HOSPMED		19	761,91	0,00	59.645,11 D
008810001000017001	REF.NF. 24137 - HOSPMED		19	371,84	0,00	60.016,95 D
008810001000018001	REF.NF. 24138 - HOSPMED		19	761,91	0,00	60.778,86 D
008810001000019001	REF.NF. 24139 - HOSPMED		19	790,36	0,00	61.569,22 D
008810001000020001	REF.NF. 24140 - HOSPMED		19	367,62	0,00	61.936,84 D
008810001000021001	REF.NF. 24150 - HOSPMED		19	179,08	0,00	62.115,92 D
008810001000022001	REF.NF. 24151 - HOSPMED		19	815,91	0,00	62.931,83 D
008810001000023001	REF.NF. 24152 - HOSPMED		19	761,91	0,00	63.693,74 D
008810001000024001	REF.NF. 24153 - HOSPMED		19	564,13	0,00	64.257,87 D
008810001000025001	REF.NF. 24154 - HOSPMED		19	755,82	0,00	65.013,69 D
008810001000026001	REF.NF. 24155 - HOSPMED		19	564,13	0,00	65.577,82 D
29/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 22236 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	66.608,22 D
008810001000002001	REF.NF. 22248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.347,66	0,00	67.955,88 D
008810001000003001	REF.NF. 22282 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	689,00	0,00	68.644,88 D
008810001000004001	REF.NF. 22378 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	832,00	0,00	69.476,88 D
008810001000005001	REF.NF. 22473 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	473,42	0,00	69.950,30 D
008810001000006001	REF.NF. 22474 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	506,20	0,00	70.456,50 D
008810001000007001	REF.NF. 22475 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	72.236,50 D
008810001000008001	REF.NF. 22476 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	641,99	0,00	72.878,49 D
008810001000009001	REF.NF. 22477 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.234,18	0,00	75.112,67 D
008810001000010001	REF.NF. 22478 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	395,20	0,00	75.507,87 D
008810001000011001	REF.NF. 22479 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	194,93	0,00	75.702,80 D
008810001000012001	REF.NF. 22480 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,90	0,00	77.487,70 D

A TRANSPORTAR : 77.763,61 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 17.302,85 D

DE TRANSPORTE :						77.763,61 D
008810001000013001	REF.NF. 22481 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	275,91	0,00	77.763,61 D
008810001000014001	REF.NF. 22482 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.940,42	0,00	79.704,03 D
008810001000015001	REF.NF. 22486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.365,09	0,00	83.069,12 D
008810001000016001	REF.NF. 22487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	162,02	0,00	83.231,14 D
30/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 22227 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	4.000,00	0,00	87.231,14 D
008810001000009001	REF.NF. 22228 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	87.369,38 D
008810001000010001	REF.NF. 22229 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	276,48	0,00	87.645,86 D
008810001000011001	REF.NF. 22230 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.447,24	0,00	89.093,10 D
008810001000012001	REF.NF. 22231 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	90.873,10 D
008810001000013001	REF.NF. 22232 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	228,29	0,00	91.101,39 D
008810001000014001	REF.NF. 22233 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	91.239,63 D
008810001000015001	REF.NF. 22234 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.049,49	0,00	92.289,12 D
008810001000016001	REF.NF. 22235 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,90	0,00	94.074,02 D
008810001000017001	REF.NF. 22237 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	338,21	0,00	94.412,23 D
008810001000018001	REF.NF. 22238 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.940,12	0,00	96.352,35 D
008810001000019001	REF.NF. 22239 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	97.382,75 D
008810001000020001	REF.NF. 22240 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	723,62	0,00	98.106,37 D
008810001000021001	REF.NF. 22241 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	367,57	0,00	98.473,94 D
008810001000022001	REF.NF. 22244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	136,52	0,00	98.610,46 D
008810001000023001	REF.NF. 22245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	761,91	0,00	99.372,37 D
008810001000024001	REF.NF. 22246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.882,92	0,00	101.255,29 D
008810001000025001	REF.NF. 22247 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	102.285,69 D
008810001000026001	REF.NF. 22484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	196,79	0,00	102.482,48 D
008810001000027001	REF.NF. 22485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	103.512,88 D
008810001000028001	REF.NF. 22489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.096,39	0,00	104.609,27 D
008810001000029001	REF.NF. 22490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.120,00	0,00	105.729,27 D
008810001000030001	REF.NF. 22491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.882,92	0,00	107.612,19 D
008810001000031001	REF.NF. 22492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	108.620,87 D
008810001000032001	REF.NF. 22493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	108.818,47 D
008810001000033001	REF.NF. 22494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	409,30	0,00	109.227,77 D
008810001000034001	REF.NF. 22495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.365,09	0,00	112.592,86 D
008810001000035001	REF.NF. 22596 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.447,24	0,00	114.040,10 D
008810001000036001	REF.NF. 22597 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,00	0,00	114.257,10 D
008810001000037001	REF.NF. 22598 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	115.287,50 D
008810001000038001	REF.NF. 22599 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.636,29	0,00	117.923,79 D
008810001000039001	REF.NF. 22600 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,89	0,00	119.708,68 D
008810001000040001	REF.NF. 22601 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	119.906,28 D
008810001000041001	REF.NF. 22602 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	120.914,96 D
008810001000042001	REF.NF. 22603 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.428,80	0,00	122.343,76 D
008810001000043001	REF.NF. 22604 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	395,20	0,00	122.738,96 D
008810001000044001	REF.NF. 22605 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.130,07	0,00	124.869,03 D
008810001000045001	REF.NF. 22606 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.085,43	0,00	125.954,46 D
008810001000046001	REF.NF. 22607 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.532,67	0,00	128.487,13 D
008810001000047001	REF.NF. 22608 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.365,09	0,00	131.852,22 D
008810001000048001	REF.NF. 22609 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	189,37	0,00	132.041,59 D
008810001000049001	REF.NF. 22610 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	455,05	0,00	132.496,64 D
008810001000050001	REF.NF. 22612 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	395,20	0,00	132.891,84 D
008810001000051001	REF.NF. 22614 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.665,09	0,00	135.556,93 D
008810001000052001	REF.NF. 22615 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.400,00	0,00	136.956,93 D
008810001000053001	REF.NF. 22616 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.082,74	0,00	138.039,67 D
008810001000054001	REF.NF. 22617 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.400,00	0,00	139.439,67 D
008810001000055001	REF.NF. 22618 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.619,57	0,00	143.059,24 D
008810001000056001	REF.NF. 22619 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	144.089,64 D
008810001000057001	REF.NF. 22620 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	145.098,32 D
008810001000058001	REF.NF. 22684 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,01	0,00	145.315,33 D
008810001000059001	REF.NF. 22685 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	6.109,62	0,00	151.424,95 D
008810001000060001	REF.NF. 22686 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	204,18	0,00	151.629,13 D
008810001000061001	REF.NF. 22687 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.085,43	0,00	152.714,56 D
008810001000062001	REF.NF. 22688 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	242,48	0,00	152.957,04 D
008810001000063001	REF.NF. 22689 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	723,62	0,00	153.680,66 D
008810001000064001	REF.NF. 22690 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	153.878,26 D
008810001000065001	REF.NF. 22691 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	445,00	0,00	154.323,26 D
008810001000066001	REF.NF. 22692 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	155.353,66 D
008810001000067001	REF.NF. 22693 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,01	0,00	155.570,67 D
008810001000068001	REF.NF. 22694 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,41	0,00	156.601,08 D
A TRANSPORTAR :						157.631,48 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	17.302,85 D	
DE TRANSPORTE :						157.631,48 D
008810001000069001	REF.NF. 22695 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	157.631,48 D
008810001000070001	REF.NF. 22696 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	715,00	0,00	158.346,48 D
008810001000071001	REF.NF. 22697 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.336,29	0,00	161.682,77 D
008810001000072001	REF.NF. 22698 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	761,91	0,00	162.444,68 D
008810001000073001	REF.NF. 22699 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	189,38	0,00	162.634,06 D
008810001000074001	REF.NF. 22700 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	4.000,00	0,00	166.634,06 D
008810001000075001	REF.NF. 22701 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	166.831,66 D
008810001000076001	REF.NF. 22702 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	167.840,34 D
008810001000077001	REF.NF. 22703 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.180,00	0,00	170.020,34 D
008810001000078001	REF.NF. 22704 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.863,43	0,00	171.883,77 D
008810001000079001	REF.NF. 22705 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	253,45	0,00	172.137,22 D
008810001000080001	REF.NF. 22706 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,90	0,00	173.922,12 D
008810001000081001	REF.NF. 22707 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.336,29	0,00	177.258,41 D
008810001000082001	REF.NF. 22708 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	204,19	0,00	177.462,60 D
008810001000083001	REF.NF. 22709 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	929,72	0,00	178.392,32 D
008810001000084001	REF.NF. 22717 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	377,00	0,00	178.769,32 D
31/10/2024						
000001001000006001	CONSUMO ANCORA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	1.300,00	177.469,32 D
000001001000006002	CONSUMO ARRUELA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	153,97	177.315,35 D
000001001000006003	CONSUMO BARRA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	3.218,94	174.096,41 D
000001001000006005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 10/24	4110101060006	19	0,00	22.000,00	152.096,41 D
000001001000006006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	57,60	152.038,81 D
000001001000006007	CONSUMO CANULA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	7.000,00	145.038,81 D
000001001000006008	CONSUMO CIMENTO ORT OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	328,86	144.709,95 D
000001001000006009	CONSUMO BROCA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	760,00	143.949,95 D
000001001000006010	CONSUMO CONECTOR OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	10.771,66	133.178,29 D
000001001000006011	CONSUMO ENDOBOTON OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	5.250,00	127.928,29 D
000001001000006012	CONSUMO PLACA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	9.554,48	118.373,81 D
000001001000006013	CONSUMO CLAMP OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	1.698,66	116.675,15 D
000001001000006015	CONSUMO EQUIPO OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	7.000,00	109.675,15 D
000001001000006016	CONSUMO PONTEIRA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	3.500,00	106.175,15 D
000001001000006018	CONSUMO BUCHA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	440,00	105.735,15 D
000001001000006022	CONSUMO FIO OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	4.837,90	100.897,25 D
000001001000006023	CONSUMO PROTESE OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	2.927,28	97.969,97 D
000001001000006025	CONSUMO HASTE OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	30.314,11	67.655,86 D
000001001000006027	CONSUMO PINO OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	5.509,79	62.146,07 D
000001001000006029	CONSUMO LUVA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	144,00	62.002,07 D
000001001000006030	CONSUMO CAB INT OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	3.926,96	58.075,11 D
000001001000006031	CONSUMO ESPONJOSO OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	25,36	58.049,75 D
000001001000006032	CONSUMO PARAFUSO OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	27.800,47	30.249,28 D
000001001000006033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	3.701,77	26.547,51 D
000001001000006034	CONSUMO SISTEMA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	8.425,43	18.122,08 D
000001001000006035	CONSUMO GD FIX OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	1.944,33	16.177,75 D
000001001000006036	CONSUMO ANCORA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	2.371,20	13.806,55 D
000001001000006037	CONSIMO PL PF OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	20.560,71	6.754,16 C
000001001000006038	CONSUMO PORCA SEXTAVADA OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	3.620,00	10.374,16 C
000001001000006039	CONSUMO SEMI ANEL OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	800,00	11.174,16 C
000001001000006040	CONSUMO SUPORTE OPME 10/2024	4110101060006	19	0,00	60,00	11.234,16 C
008810001000019001	REF.NF. 22591 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	481,00	0,00	10.753,16 C
008810001000021001	REF.NF. 24189 - HOSPMED		19	414,00	0,00	10.339,16 C
008810001000022001	REF.NF. 24203 - HOSPMED		19	761,91	0,00	9.577,25 C
008810001000023001	REF.NF. 24204 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	8.299,55 C
008810001000024001	REF.NF. 24205 - HOSPMED		19	650,00	0,00	7.649,55 C
008810001000025001	REF.NF. 24206 - HOSPMED		19	367,12	0,00	7.282,43 C
008810001000026001	REF.NF. 24207 - HOSPMED		19	120,00	0,00	7.162,43 C
008810001000027001	REF.NF. 24208 - HOSPMED		19	183,81	0,00	6.978,62 C
008810001000028001	REF.NF. 24209 - HOSPMED		19	761,91	0,00	6.216,71 C
008810001000029001	REF.NF. 24210 - HOSPMED		19	183,81	0,00	6.032,90 C
008810001000030001	REF.NF. 24211 - HOSPMED		19	326,00	0,00	5.706,90 C
008810001000031001	REF.NF. 24212 - HOSPMED		19	761,91	0,00	4.944,99 C
008810001000032001	REF.NF. 24213 - HOSPMED		19	554,91	0,00	4.390,08 C
008810001000033001	REF.NF. 24232 - HOSPMED		19	148,40	0,00	4.241,68 C
008810001000034001	REF.NF. 24234 - HOSPMED		19	686,00	0,00	3.555,68 C
008810001000035001	REF.NF. 24235 - HOSPMED		19	779,91	0,00	2.775,77 C
008810001000036001	REF.NF. 24236 - HOSPMED		19	748,23	0,00	2.027,54 C
008810001000037001	REF.NF. 24237 - HOSPMED		19	1.550,00	0,00	477,54 C
A TRANSPORTAR :						255,72 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	17.302,85 D	
DE TRANSPORTE :						255,72 C
008810001000038001	REF.NF. 24238 - HOSPMED		19	221,82	0,00	255,72 C
008810001000039001	REF.NF. 24239 - HOSPMED		19	527,20	0,00	271,48 D
008810001000040001	REF.NF. 24240 - HOSPMED		19	192,18	0,00	463,66 D
008810001000041001	REF.NF. 24241 - HOSPMED		19	563,20	0,00	1.026,86 D
008810001000042001	REF.NF. 24242 - HOSPMED		19	1.492,00	0,00	2.518,86 D
008810001000043001	REF.NF. 24243 - HOSPMED		19	790,36	0,00	3.309,22 D
008810001000044001	REF.NF. 24244 - HOSPMED		19	240,00	0,00	3.549,22 D
008810001000045001	REF.NF. 24245 - HOSPMED		19	432,00	0,00	3.981,22 D
008810001000046001	REF.NF. 24246 - HOSPMED		19	299,90	0,00	4.281,12 D
008810001000047001	REF.NF. 24247 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	5.558,82 D
008810001000048001	REF.NF. 24248 - HOSPMED		19	184,40	0,00	5.743,22 D
008810001000049001	REF.NF. 24249 - HOSPMED		19	303,19	0,00	6.046,41 D
008810001000050001	REF.NF. 24250 - HOSPMED		19	875,33	0,00	6.921,74 D
008810001000051001	REF.NF. 24252 - HOSPMED		19	163,74	0,00	7.085,48 D
008810001000052001	REF.NF. 24253 - HOSPMED		19	275,48	0,00	7.360,96 D
008810001000053001	REF.NF. 24254 - HOSPMED		19	183,81	0,00	7.544,77 D
008810001000054001	REF.NF. 24256 - HOSPMED		19	761,91	0,00	8.306,68 D
008810001000055001	REF.NF. 24257 - HOSPMED		19	329,85	0,00	8.636,53 D
008810001000056001	REF.NF. 24258 - HOSPMED		19	330,90	0,00	8.967,43 D
008810001000057001	REF.NF. 24260 - HOSPMED		19	761,91	0,00	9.729,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				182.429,97	190.003,48	9.729,34 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	7.649,60 D	
30/10/2024						
008810001000086001	REF.NF. 2452 - TOPMARCAS		19	8.000,00	0,00	15.649,60 D
31/10/2024						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 10/2024	4110101060005	19	0,00	8.120,00	7.529,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.000,00	8.120,00	7.529,60 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	5.240,72 D	
10/10/2024						
008810001000003003	REF.NF. 12143 - CLEAN & PACK		19	237,00	0,00	5.477,72 D
008810001000005001	REF.NF. 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	669,92	0,00	6.147,64 D
22/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12460 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	811,35	0,00	6.958,99 D
23/10/2024						
008810001000005001	REF.NF. 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	102,30	0,00	7.061,29 D
28/10/2024						
008810001000006001	REF.NF. 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	273,00	0,00	7.334,29 D
008810001000007001	REF.NF. 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	84,00	0,00	7.418,29 D
31/10/2024						
000001001000005012	CONSUMO EPI 10/2024	4110101070007	19	0,00	2.585,58	4.832,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.177,57	2.585,58	4.832,71 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	3.542,73 D	
10/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 1635 - WHITHE MARTINS		19	4.502,71	0,00	8.045,44 D
008810001000008001	REF.NF. 1643 - WHITHE MARTINS		19	1.089,66	0,00	9.135,10 D
008810001000016001	REF.NF. 470 - WHITHE MARTINS		19	4.892,03	0,00	14.027,13 D
22/10/2024						
008810001000009001	REF.NF. 1652 - WHITHE MARTINS		19	4.624,80	0,00	18.651,93 D
008810001000010001	REF.NF. 1661 - WHITHE MARTINS		19	1.028,62	0,00	19.680,55 D
008810001000011001	REF.NF. 1666 - WHITHE MARTINS		19	2.240,35	0,00	21.920,90 D
008810001000012001	REF.NF. 1674 - WHITHE MARTINS		19	1.028,62	0,00	22.949,52 D
008810001000021001	REF.NF. 53 - WHITHE MARTINS		19	21.069,31	0,00	44.018,83 D
31/10/2024						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 10/2024	4110101060004	19	0,00	44.018,81	0,02 D
008810001000009001	REF.NF. 1681 - WHITHE MARTINS		19	4.236,52	0,00	4.236,54 D
008810001000010001	REF.NF. 1692 - WHITHE MARTINS		19	1.089,66	0,00	5.326,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				45.802,28	44.018,81	5.326,20 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	1.197,64 D	
31/10/2024						
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 10/2024	4110101060009	19	0,00	677,53	520,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	677,53	520,11 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010015 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS SALDO ANTERIOR: 16.377,48 D

07/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10927 - NUTRIXX		19	14.796,00	0,00	31.173,48 D
008810001000002001	REF.NF. 10934 - NUTRIXX		19	5.175,00	0,00	36.348,48 D
31/10/2024						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 10/2024	4110101060003	19	0,00	13.110,36	23.238,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				19.971,00	13.110,36	23.238,12 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 38.404,72 D

03/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS		19	2.072,00	0,00	40.476,72 D
22/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 1931 - J N COMERCIO E SERVI		19	195,00	0,00	40.671,72 D
31/10/2024						
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 10/2024	4110101070003	19	0,00	2.609,10	38.062,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.267,00	2.609,10	38.062,62 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010018 - FIOS CIRURGICOS SALDO ANTERIOR: 19.902,26 D

10/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	5.769,72	0,00	25.671,98 D
31/10/2024						
000001001000002012	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS ENT 10/2024	1130101010051	19	69,00	0,00	25.740,98 D
000001001000004003	PERDAS FIOS CIRURGICOS 10/2024	4110201020002	19	0,00	75,84	25.665,14 D
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 10/2024	4110101060007	19	0,00	7.437,46	18.227,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.838,72	7.513,30	18.227,68 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010021 - MATERIAL DESCARTAVEL SND SALDO ANTERIOR: 2.102,17 D

10/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	72,00	0,00	2.174,17 D
31/10/2024						
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 10/2024	4110101070004	19	0,00	2.223,04	48,87 C
008810001000005003	REF.NF. 13713 - HELPLAST		19	1.472,00	0,00	1.423,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.544,00	2.223,04	1.423,13 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO SALDO ANTERIOR: 7.430,31 D

17/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO		19	2.376,00	0,00	9.806,31 D
23/10/2024						
008810001000032001	REF.NF. 4059 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	1.300,00	0,00	11.106,31 D
008810001000033001	REF.NF. 4060 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	750,00	0,00	11.856,31 D
25/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 16312 - NOVA MEDICA		19	66.805,77	0,00	78.662,08 D
30/10/2024						
008810001000088003	REF.NF. 2925 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	4.180,00	0,00	82.842,08 D
008810001000100001	REF.NF. 50682 - KSB ELET		19	167,50	0,00	83.009,58 D
31/10/2024						
000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 10/2024	4110101070011	19	0,00	73.217,15	9.792,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				75.579,27	73.217,15	9.792,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010024	- ACESSORIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	2.103,62 D	
31/10/2024						
000001001000005014	CONSUMO MATERIAL CIRURGICO 10/2024	4110101060011	19	0,00	55,76	2.047,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	55,76	2.047,86 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010026	- MATERIAIS PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	0,00	
22/10/2024						
008810001000024001	REF.NF. 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	2.762,94	0,00	2.762,94 D
008810001000025001	REF.NF. 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	1.124,71	0,00	3.887,65 D
23/10/2024						
008810001000030001	REF.NF. 28 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	1.390,00	0,00	5.277,65 D
008810001000031001	REF.NF. 3943 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	490,00	0,00	5.767,65 D
28/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 15783 - J.R COMERCIO E SERVI		19	579,80	0,00	6.347,45 D
31/10/2024						
000001001000005040	CONSUMO MAT PERMANENTES 10/2024	4110101070012	19	0,00	6.347,45	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.347,45	6.347,45	0,00
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050	- EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS			SALDO ANTERIOR:	150.252,40 D	
31/10/2024						
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 10/2024	1130101010002	19	3.894,28	0,00	154.146,68 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 10/2024	1130101010001	19	148,28	0,00	154.294,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.042,56	0,00	154.294,96 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010051	- (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS			SALDO ANTERIOR:	193.867,56 C	
31/10/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 10/2024	1130101010002	19	0,00	9,08	193.876,64 C
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 10/2024	1130101010001	19	0,00	100,21	193.976,85 C
000001001000002012	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS ENT 10/2024	1130101010018	19	0,00	69,00	194.045,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	178,29	194.045,85 C
CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010005	- PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER			SALDO ANTERIOR:	487.220,55 D	
03/10/2024						
000001001000001001	ESTORNO REF A PROVISAO PISO ENF 09/2024	4110101010026	19	0,00	487.220,55	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	487.220,55	0,00
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010009	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	5.379,64 D	
21/10/2024						
008810001000011001	REF.NF. 2506 - CICARELLI INSTRUMENT		19	3.600,00	0,00	8.979,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.600,00	0,00	8.979,64 D
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	3.805,32 C	
31/10/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	186,28	3.991,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	3.991,60 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020006	- (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:	2.779,76 C	
31/10/2024						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	146,56	2.926,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	2.926,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020009	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	42,33 C	
31/10/2024						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	55,54	97,87 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	55,54	97,87 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020010	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	3.659,83 C	
31/10/2024						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	149,47	3.809,30 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	149,47	3.809,30 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	694.866,90 C	
31/10/2024						
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	28.244,87	723.111,77 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.244,87	723.111,77 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020004	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	295.645,38 C	
31/10/2024						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	12.468,26	308.113,64 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.468,26	308.113,64 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020006	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	87.461,72 C	
31/10/2024						
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	4.185,09	91.646,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	91.646,81 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	111.860,17 C	
31/10/2024						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	4.749,64	116.609,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.749,64	116.609,81 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	150.220,87 C	
31/10/2024						
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	6.478,76	156.699,63 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.478,76	156.699,63 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	138.007,53 C	
31/10/2024						
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	5.795,48	143.803,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.795,48	143.803,01 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020011	- (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS			SALDO ANTERIOR:	4.027,69 C	
31/10/2024						
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	180,85	4.208,54 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	180,85	4.208,54 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020012	- (-) APARELHO TELEFONICO			SALDO ANTERIOR:	8.090,00 C	
31/10/2024						
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080010	19	0,00	310,00	8.400,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	310,00	8.400,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
126010102	- (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P					
CONTA - 1260101020002 - (-) AMORTIZACAO SOFTWARES				SALDO ANTERIOR:	43.914,61 C	
31/10/2024						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	4110101080011	19	0,00	1.917,66	45.832,27 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.917,66	45.832,27 C
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
02/10/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 12053 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	696,00	0,00	326.542,55 C
008850001000006001	PGTO. NF 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	57,00	0,00	326.485,55 C
008850001000007001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	1110201010071	19	595,00	0,00	325.890,55 C
008850001000009001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.745,60	0,00	324.144,95 C
008850001000010001	PGTO. NF 1900000 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	6.190,22	0,00	317.954,73 C
008850001000011001	PGTO. NF 237 - PONTO DA SAUDE	1110201010071	19	686,80	0,00	317.267,93 C
008850001000014001	PGTO. NF 272808 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	660,00	0,00	316.607,93 C
008850001000015001	PGTO. NF 28130 - P L FADEL	1110201010071	19	1.079,17	0,00	315.528,76 C
008850001000017001	PGTO. NF 38249 - TRIMED	1110201010071	19	1.200,00	0,00	314.328,76 C
008850001000018001	PGTO. NF 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	614,10	0,00	313.714,66 C
008850001000019001	PGTO. NF 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	736,35	0,00	312.978,31 C
008850001000020001	PGTO. NF 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	1.100,00	0,00	311.878,31 C
008850001000021001	PGTO. NF 598421 - MCW	1110201010071	19	16.232,28	0,00	295.646,03 C
008850001000022001	PGTO. NF 598422 - MCW	1110201010071	19	1.615,64	0,00	294.030,39 C
008850001000023001	PGTO. NF 710262 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	18.090,00	0,00	275.940,39 C
008850001000025001	PGTO. NF 789481 - SUPERMED	1110201010071	19	1.851,30	0,00	274.089,09 C
008850001000026001	PGTO. NF 789675 - SUPERMED	1110201010071	19	3.946,12	0,00	270.142,97 C
008850001000027001	PGTO. NF 79761 - SUZANO S.A	1110201010071	19	10.750,00	0,00	259.392,97 C
008850001000028001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	5.619,25	0,00	253.773,72 C
008850001000031001	PGTO. NF 1882 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	500,00	0,00	253.273,72 C
008850001000032001	PGTO. NF 1884 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	5.069,00	0,00	248.204,72 C
008850001000033001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.133,63	0,00	245.071,09 C
008850001000035001	PGTO. NF 639605 - ELFA	1110201010071	19	252,66	0,00	244.818,43 C
008850001000036001	PGTO. NF 1562 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	241.549,47 C
008850001000038001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.406,66	0,00	240.142,81 C
03/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 110 - TECHNO START MANUTEN		19	0,00	3.040,00	243.182,81 C
008810001000002002	REF. NF. 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS		19	0,00	2.072,00	245.254,81 C
008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	1110201010071	19	2.977,00	0,00	242.277,81 C
008850001000010001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.633,76	0,00	240.644,05 C
008850001000011001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.001,94	0,00	239.642,11 C
008850001000012001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	490,56	0,00	239.151,55 C
008850001000013001	PGTO. NF 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	8.575,35	0,00	230.576,20 C
008850001000014001	PGTO. NF 157576 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.216,90	0,00	229.359,30 C
008850001000015001	PGTO. NF 157600 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.582,84	0,00	227.776,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	800,00	0,00	226.976,46 C
008850001000018001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	831,60	0,00	226.144,86 C
008850001000021001	PGTO. NF 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	671,00	0,00	225.473,86 C
008850001000024001	PGTO. NF 65569 - NATAN	1110201010071	19	1.108,80	0,00	224.365,06 C
008850001000025001	PGTO. NF 712627 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	2.676,94	0,00	221.688,12 C
008850001000026001	PGTO. NF 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS	1110201010071	19	2.072,00	0,00	219.616,12 C
008850001000029001	PGTO. NF 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	11.966,00	0,00	207.650,12 C
008850001000037001	PGTO. NF 1892 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	934,50	0,00	206.715,62 C
008850001000038001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.973,00	0,00	203.742,62 C
008850001000039001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.541,11	0,00	200.201,51 C
008850001000040001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	199.702,91 C
008850001000041001	PGTO. NF 648705 - ELFA	1110201010071	19	1.324,54	0,00	198.378,37 C
07/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10927 - NUTRIXX		19	0,00	14.796,00	213.174,37 C
008810001000002002	REF. NF. 10934 - NUTRIXX		19	0,00	5.175,00	218.349,37 C
008810001000003002	REF. NF. 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	1.879,90	220.229,27 C
008810001000004002	REF. NF. 137373 - IMPERSIK		19	0,00	812,00	221.041,27 C
008810001000005002	REF. NF. 14944 - SAMED		19	0,00	8.702,00	229.743,27 C
008810001000006002	REF. NF. 14955 - SAMED		19	0,00	1.520,00	231.263,27 C
008810001000009002	REF. NF. 1947 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.720,00	233.983,27 C
008810001000010002	REF. NF. 1955 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.250,00	236.233,27 C

A TRANSPORTAR : 241.105,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						241.105,77 C
008810001000011002	REF. NF. 2496 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	4.872,50	241.105,77 C
008810001000013002	REF. NF. 2542 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	2.960,00	244.065,77 C
008810001000014002	REF. NF. 295369 - ECOMED COMERCIO DE P		19	0,00	900,00	244.965,77 C
008810001000015002	REF. NF. 38476 - TRIMED		19	0,00	1.774,00	246.739,77 C
008850001000003001	PGTO. NF 110 - TECHNO START MANUTEN	1110201010071	19	3.040,00	0,00	243.699,77 C
08/10/2024						
008850001000009001	PGTO. NF 199036 - HTS	1110201010071	19	1.925,00	0,00	241.774,77 C
008850001000016001	PGTO. NF 1591 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	238.505,81 C
10/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	0,00	5.769,72	244.275,53 C
008810001000003002	REF. NF. 12143 - CLEAN & PACK		19	0,00	3.569,00	247.844,53 C
008810001000004002	REF. NF. 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	72,00	247.916,53 C
008810001000005002	REF. NF. 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	669,92	248.586,45 C
008810001000007002	REF. NF. 1635 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.502,71	253.089,16 C
008810001000008002	REF. NF. 1643 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.089,66	254.178,82 C
008810001000011002	REF. NF. 28313 - P L FADEL		19	0,00	3.705,60	257.884,42 C
008810001000012002	REF. NF. 28377 - P L FADEL		19	0,00	1.407,84	259.292,26 C
008810001000014002	REF. NF. 40 - LUMIN LCS COMERCIO D		19	0,00	550,84	259.843,10 C
008810001000016002	REF. NF. 470 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.892,03	264.735,13 C
008810001000018002	REF. NF. 80150 - SUZANO S.A		19	0,00	10.750,00	275.485,13 C
008850001000010001	PGTO. NF 23896 - HOSPMED	1110201010071	19	252,00	0,00	275.233,13 C
008850001000011001	PGTO. NF 23897 - HOSPMED	1110201010071	19	342,00	0,00	274.891,13 C
008850001000012001	PGTO. NF 23903 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	274.348,59 C
008850001000013001	PGTO. NF 23904 - HOSPMED	1110201010071	19	413,64	0,00	273.934,95 C
008850001000014001	PGTO. NF 23905 - HOSPMED	1110201010071	19	748,23	0,00	273.186,72 C
008850001000015001	PGTO. NF 23906 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	272.424,81 C
008850001000016001	PGTO. NF 23907 - HOSPMED	1110201010071	19	311,47	0,00	272.113,34 C
008850001000017001	PGTO. NF 23908 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	270.778,74 C
008850001000018001	PGTO. NF 23909 - HOSPMED	1110201010071	19	245,17	0,00	270.533,57 C
008850001000019001	PGTO. NF 23910 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	269.771,66 C
008850001000020001	PGTO. NF 23911 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	268.717,26 C
008850001000021001	PGTO. NF 23912 - HOSPMED	1110201010071	19	296,13	0,00	268.421,13 C
008850001000022001	PGTO. NF 23913 - HOSPMED	1110201010071	19	214,49	0,00	268.206,64 C
008850001000023001	PGTO. NF 23914 - HOSPMED	1110201010071	19	650,00	0,00	267.556,64 C
008850001000024001	PGTO. NF 23915 - HOSPMED	1110201010071	19	779,91	0,00	266.776,73 C
008850001000025001	PGTO. NF 2403 - TOPMARCAS	1110201010071	19	8.000,00	0,00	258.776,73 C
008850001000039001	PGTO. NF 6305 - MACOM	1110201010071	19	682,00	0,00	258.094,73 C
008850001000040001	PGTO. NF 8372 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	257.063,72 C
11/10/2024						
008850001000003001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.943,48	0,00	254.120,24 C
008850001000004001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.636,50	0,00	252.483,74 C
008850001000005001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	251.019,74 C
008850001000006001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	250.343,74 C
008850001000007001	PGTO. NF 157770 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.100,00	0,00	249.243,74 C
008850001000081001	PGTO. NF 23918 - HOSPMED	1110201010071	19	1.972,00	0,00	247.271,74 C
008850001000083001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.397,40	0,00	245.874,34 C
008850001000086001	PGTO. NF 715294 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.577,40	0,00	244.296,94 C
008850001000092001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	681,66	0,00	243.615,28 C
008850001000093001	PGTO. NF 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	512,23	0,00	243.103,05 C
008850001000094001	PGTO. NF 1602 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.175,48	0,00	238.927,57 C
008850001000097001	PGTO. NF 8373 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	237.896,56 C
008850001000098001	PGTO. NF 96186421 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	234.282,56 C
15/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1062 - ROSEMEIRE VITORINO S		19	0,00	5.794,00	240.076,56 C
008810001000002002	REF. NF. 12047 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.757,50	242.834,06 C
008810001000003002	REF. NF. 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	246,40	243.080,46 C
008810001000004002	REF. NF. 146634 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	3.549,00	246.629,46 C
008810001000005002	REF. NF. 146885 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	6.470,00	253.099,46 C
008810001000006002	REF. NF. 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	0,00	6.682,00	259.781,46 C
008810001000007002	REF. NF. 158110 - F CARDOSO		19	0,00	546,00	260.327,46 C
008810001000008002	REF. NF. 158111 - F CARDOSO		19	0,00	3.031,10	263.358,56 C
008810001000009002	REF. NF. 158289 - F CARDOSO		19	0,00	2.015,20	265.373,76 C
008810001000010002	REF. NF. 172510 - M M LOBATO		19	0,00	876,36	266.250,12 C
A TRANSPORTAR :						266.655,12 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						266.655,12 C
008810001000011002	REF. NF. 172515 - M M LOBATO		19	0,00	405,00	266.655,12 C
008810001000012002	REF. NF. 172562 - M M LOBATO		19	0,00	2.698,50	269.353,62 C
008810001000013002	REF. NF. 17993 - IFS		19	0,00	1.270,00	270.623,62 C
008810001000015002	REF. NF. 2498 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	2.100,00	272.723,62 C
008810001000018002	REF. NF. 3237 - BF COELHO		19	0,00	1.045,00	273.768,62 C
008810001000021002	REF. NF. 38484 - TRIMED		19	0,00	1.728,00	275.496,62 C
008810001000023002	REF. NF. 3921 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	4.966,00	280.462,62 C
008810001000026002	REF. NF. 663207 - ELFA		19	0,00	1.065,00	281.527,62 C
008810001000031002	REF. NF. 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO		19	0,00	11.232,00	292.759,62 C
008850001000008001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.273,86	0,00	291.485,76 C
008850001000010001	PGTO. NF 172515 - M M LOBATO	1110201010071	19	405,00	0,00	291.080,76 C
008850001000011001	PGTO. NF 28271 - P L FADEL	1110201010071	19	420,00	0,00	290.660,76 C
008850001000015001	PGTO. NF 65653 - NATAN	1110201010071	19	320,00	0,00	290.340,76 C
008850001000016001	PGTO. NF 65654 - NATAN	1110201010071	19	2.712,80	0,00	287.627,96 C
008850001000017001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,67	0,00	287.624,29 C
008850001000018001	PGTO. NF 1613 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	61,04	0,00	287.563,25 C
008850001000022001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	2.897,00	0,00	284.666,25 C
008850001000023001	REF ADTNF 840 -MANCLEAN DISTRIBUIDO	1120201020001	19	5.526,00	0,00	279.140,25 C
008850001000024001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	2.897,00	0,00	276.243,25 C
16/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 23092 - R.C - MOVEIS LTDA		19	0,00	3.000,00	279.243,25 C
008810001000009002	REF. NF. 794759 - SUPERMED		19	0,00	6.526,52	285.769,77 C
008850001000001001	REF ADTNF 23092 -R.C - MOVEIS LTDA	1120201020001	19	3.000,00	0,00	282.769,77 C
17/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	3.502,48	286.272,25 C
008810001000003002	REF. NF. 200963 - HTS		19	0,00	1.964,00	288.236,25 C
008810001000004002	REF. NF. 2551 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	680,00	288.916,25 C
008810001000005002	REF. NF. 2552 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	894,15	289.810,40 C
008810001000006002	REF. NF. 2553 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	226,00	290.036,40 C
008810001000007002	REF. NF. 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO		19	0,00	2.376,00	292.412,40 C
008810001000008002	REF. NF. 42233 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.956,00	294.368,40 C
008810001000009002	REF. NF. 42265 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	5.335,00	299.703,40 C
008810001000013002	REF. NF. 795294 - SUPERMED		19	0,00	4.001,13	303.704,53 C
008810001000014002	REF. NF. 795297 - SUPERMED		19	0,00	610,60	304.315,13 C
008810001000015002	REF. NF. 795338 - SUPERMED		19	0,00	173,03	304.488,16 C
008810001000016002	REF. NF. 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	21.122,00	325.610,16 C
008810001000017002	REF. NF. 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	4.642,00	330.252,16 C
008850001000010001	PGTO. NF 4285 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	13.774,00	0,00	316.478,16 C
18/10/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	490,56	0,00	315.987,60 C
008850001000005001	PGTO. NF 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	761,10	0,00	315.226,50 C
008850001000006001	PGTO. NF 13565 - HELPLAST	1110201010071	19	2.616,00	0,00	312.610,50 C
008850001000009001	PGTO. NF 23975 - HOSPMED	1110201010071	19	893,71	0,00	311.716,79 C
008850001000010001	PGTO. NF 23976 - HOSPMED	1110201010071	19	326,00	0,00	311.390,79 C
008850001000011001	PGTO. NF 23977 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	310.826,66 C
008850001000012001	PGTO. NF 23978 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	309.492,06 C
008850001000013001	PGTO. NF 23979 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	308.730,15 C
008850001000014001	PGTO. NF 23980 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	307.968,24 C
008850001000015001	PGTO. NF 23981 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	307.769,09 C
008850001000016001	PGTO. NF 23982 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	307.007,18 C
008850001000017001	PGTO. NF 23983 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	305.729,48 C
008850001000018001	PGTO. NF 23984 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	304.967,57 C
008850001000019001	PGTO. NF 23985 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	304.205,66 C
008850001000020001	PGTO. NF 23986 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	303.443,75 C
008850001000021001	PGTO. NF 23996 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	303.083,75 C
008850001000022001	PGTO. NF 28313 - P L FADEL	1110201010071	19	3.705,60	0,00	299.378,15 C
008850001000024001	PGTO. NF 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	692,00	0,00	298.686,15 C
008850001000025001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	1110201010071	19	1.346,67	0,00	297.339,48 C
008850001000033001	PGTO. NF 651536 - ELFA	1110201010071	19	882,33	0,00	296.457,15 C
008850001000034001	PGTO. NF 366 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	23.126,70	0,00	273.330,45 C
008850001000035001	PGTO. NF 1617 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.207,91	0,00	270.122,54 C
21/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1067 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	0,00	4.800,00	274.922,54 C
A TRANSPORTAR :						276.602,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						276.602,54 C
008810001000002002	REF. NF. 1068 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	0,00	1.680,00	276.602,54 C
008810001000003002	REF. NF. 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	204,75	276.807,29 C
008810001000005002	REF. NF. 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	0,00	2.050,00	278.857,29 C
008810001000006002	REF. NF. 200546 - HTS		19	0,00	2.616,00	281.473,29 C
008810001000010002	REF. NF. 2036 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.400,00	283.873,29 C
008810001000012002	REF. NF. 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE		19	0,00	2.828,00	286.701,29 C
008810001000021002	REF. NF. 794742 - SUPERMED		19	0,00	1.219,83	287.921,12 C
008810001000022002	REF. NF. 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS		19	0,00	2.184,00	290.105,12 C
008810001000024002	REF. NF. 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	2.943,95	293.049,07 C
008810001000025002	REF. NF. 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	37.138,24	330.187,31 C
008810001000026002	REF. NF. 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	36.266,40	366.453,71 C
22/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 12150 - CLEAN & PACK		19	0,00	1.331,60	367.785,31 C
008810001000002002	REF. NF. 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	354,28	368.139,59 C
008810001000003002	REF. NF. 12460 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	811,35	368.950,94 C
008810001000004002	REF. NF. 13617 - HELPLAST		19	0,00	2.275,00	371.225,94 C
008810001000005002	REF. NF. 137745 - IMPERSIK		19	0,00	1.038,42	372.264,36 C
008810001000006002	REF. NF. 137915 - IMPERSIK		19	0,00	3.570,00	375.834,36 C
008810001000007002	REF. NF. 158053 - F CARDOSO		19	0,00	1.211,80	377.046,16 C
008810001000009002	REF. NF. 1652 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.624,80	381.670,96 C
008810001000010002	REF. NF. 1661 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	382.699,58 C
008810001000011002	REF. NF. 1666 - WHITHE MARTINS		19	0,00	2.240,35	384.939,93 C
008810001000012002	REF. NF. 1674 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	385.968,55 C
008810001000013002	REF. NF. 1775720 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	24.520,90	410.489,45 C
008810001000014002	REF. NF. 1822768 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	3.430,48	413.919,93 C
008810001000016002	REF. NF. 1966 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	14.738,00	428.657,93 C
008810001000018002	REF. NF. 42292 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.812,60	430.470,53 C
008810001000021002	REF. NF. 53 - WHITHE MARTINS		19	0,00	21.069,31	451.539,84 C
008810001000023002	REF. NF. 721767 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	1.403,52	452.943,36 C
008850001000006001	PGTO. NF 14944 - SAMED	1110201010071	19	4.351,00	0,00	448.592,36 C
008850001000008001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	1110201010071	19	344,46	0,00	448.247,90 C
008850001000009001	PGTO. NF 24017 - HOSPMED	1110201010071	19	163,74	0,00	448.084,16 C
008850001000010001	PGTO. NF 24018 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	447.844,16 C
008850001000011001	PGTO. NF 24019 - HOSPMED	1110201010071	19	797,91	0,00	447.046,25 C
008850001000012001	PGTO. NF 24020 - HOSPMED	1110201010071	19	875,71	0,00	446.170,54 C
008850001000013001	PGTO. NF 24021 - HOSPMED	1110201010071	19	686,00	0,00	445.484,54 C
008850001000014001	PGTO. NF 24022 - HOSPMED	1110201010071	19	1.304,11	0,00	444.180,43 C
008850001000015001	PGTO. NF 24023 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	443.880,53 C
008850001000016001	PGTO. NF 24024 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	443.353,33 C
008850001000017001	PGTO. NF 24025 - HOSPMED	1110201010071	19	176,51	0,00	443.176,82 C
008850001000018001	PGTO. NF 24026 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	442.414,91 C
008850001000019001	PGTO. NF 2496 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.872,50	0,00	437.542,41 C
008850001000021001	PGTO. NF 40 - LUMIN LCS COMERCIO D	1110201010071	19	550,84	0,00	436.991,57 C
008850001000022001	PGTO. NF 1624 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	938,26	0,00	436.053,31 C
23/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 12105 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.150,00	438.203,31 C
008810001000005002	REF. NF. 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	102,30	438.305,61 C
008810001000006002	REF. NF. 13577 - HELPLAST		19	0,00	8.250,00	446.555,61 C
008810001000011002	REF. NF. 15025 - SAMED		19	0,00	4.764,00	451.319,61 C
008810001000012002	REF. NF. 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI		19	0,00	3.739,34	455.058,95 C
008810001000014002	REF. NF. 158651 - F CARDOSO		19	0,00	428,85	455.487,80 C
008810001000017002	REF. NF. 1996 - ENDOMARCAS		19	0,00	1.850,00	457.337,80 C
008810001000019002	REF. NF. 2039 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	1.360,00	458.697,80 C
008810001000031002	REF. NF. 3943 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	490,00	459.187,80 C
008810001000034002	REF. NF. 41990 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	749,22	459.937,02 C
008810001000043002	REF. NF. 794734 - SUPERMED		19	0,00	7.306,75	467.243,77 C
24/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1135299 - MEDILAR		19	0,00	11.478,69	478.722,46 C
008810001000003002	REF. NF. 16299 - NOVA MEDICA		19	0,00	1.050,00	479.772,46 C
008810001000004002	REF. NF. 1757 - SCORPION COMERCIAL E		19	0,00	1.720,00	481.492,46 C
008810001000007002	REF. NF. 24160 - HOSPMED		19	0,00	342,00	481.834,46 C
008810001000009002	REF. NF. 31513 - VOLGEN		19	0,00	1.025,32	482.859,78 C
008810001000010002	REF. NF. 38668 - TRIMED		19	0,00	792,50	483.652,28 C
008810001000011002	REF. NF. 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	3.634,50	487.286,78 C
A TRANSPORTAR :						509.606,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						509.606,78 C
008810001000012002	REF. NF. 400409 - FARMARIM		19	0,00	22.320,00	509.606,78 C
008850001000003001	PGTO. NF 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	102,30	0,00	509.504,48 C
008850001000004001	PGTO. NF 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	354,28	0,00	509.150,20 C
008850001000010001	REF ADTNF 1996 -ENDOMARCAS	1120201020001	19	925,00	0,00	508.225,20 C
008850001000011001	REF ADTNF 1757 -SCORPION COMERCIAL E	1120201020001	19	1.720,00	0,00	506.505,20 C
25/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 16312 - NOVA MEDICA		19	0,00	66.805,77	573.310,97 C
008810001000011002	REF. NF. 24131 - HOSPMED		19	0,00	761,91	574.072,88 C
008810001000012002	REF. NF. 24132 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	575.350,58 C
008810001000013002	REF. NF. 24133 - HOSPMED		19	0,00	367,62	575.718,20 C
008810001000014002	REF. NF. 24134 - HOSPMED		19	0,00	778,91	576.497,11 C
008810001000015002	REF. NF. 24135 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	577.774,81 C
008810001000016002	REF. NF. 24136 - HOSPMED		19	0,00	761,91	578.536,72 C
008810001000017002	REF. NF. 24137 - HOSPMED		19	0,00	371,84	578.908,56 C
008810001000018002	REF. NF. 24138 - HOSPMED		19	0,00	761,91	579.670,47 C
008810001000019002	REF. NF. 24139 - HOSPMED		19	0,00	790,36	580.460,83 C
008810001000020002	REF. NF. 24140 - HOSPMED		19	0,00	367,62	580.828,45 C
008810001000021002	REF. NF. 24150 - HOSPMED		19	0,00	179,08	581.007,53 C
008810001000022002	REF. NF. 24151 - HOSPMED		19	0,00	815,91	581.823,44 C
008810001000023002	REF. NF. 24152 - HOSPMED		19	0,00	761,91	582.585,35 C
008810001000024002	REF. NF. 24153 - HOSPMED		19	0,00	564,13	583.149,48 C
008810001000025002	REF. NF. 24154 - HOSPMED		19	0,00	755,82	583.905,30 C
008810001000026002	REF. NF. 24155 - HOSPMED		19	0,00	564,13	584.469,43 C
008810001000030002	REF. NF. 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	16.370,63	600.840,06 C
008850001000012001	PGTO. NF 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.884,86	0,00	597.955,20 C
008850001000013001	PGTO. NF 10927 - NUTRIXX	1110201010071	19	14.796,00	0,00	583.159,20 C
008850001000014001	PGTO. NF 10934 - NUTRIXX	1110201010071	19	5.175,00	0,00	577.984,20 C
008850001000015001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	576.520,20 C
008850001000017001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	575.844,20 C
008850001000018001	PGTO. NF 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	72,00	0,00	575.772,20 C
008850001000020001	PGTO. NF 13577 - HELPLAST	1110201010071	19	8.250,00	0,00	567.522,20 C
008850001000021001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.082,60	0,00	566.439,60 C
008850001000022001	PGTO. NF 137373 - IMPERSIK	1110201010071	19	812,00	0,00	565.627,60 C
008850001000023001	PGTO. NF 146634 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	3.549,00	0,00	562.078,60 C
008850001000025001	PGTO. NF 158053 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.211,80	0,00	560.866,80 C
008850001000026001	PGTO. NF 158110 - F CARDOSO	1110201010071	19	546,00	0,00	560.320,80 C
008850001000027001	PGTO. NF 158111 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.031,10	0,00	557.289,70 C
008850001000028001	DESCONTO PGTO.NF 16312 - NOVA MEDIC	3110201050001	19	0,01	0,00	557.289,69 C
008850001000029001	PGTO. NF 172406 - M M LOBATO	1110201010071	19	2.499,50	0,00	554.790,19 C
008850001000030001	PGTO. NF 174044 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.237,50	0,00	553.552,69 C
008850001000035001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.356,30	0,00	552.196,39 C
008850001000038001	PGTO. NF 38476 - TRIMED	1110201010071	19	1.774,00	0,00	550.422,39 C
008850001000041001	PGTO. NF 42233 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.956,00	0,00	548.466,39 C
008850001000049001	PGTO. NF 721767 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.403,52	0,00	547.062,87 C
008850001000051001	PGTO. NF 794734 - SUPERMED	1110201010071	19	7.306,75	0,00	539.756,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 794742 - SUPERMED	1110201010071	19	1.219,83	0,00	538.536,29 C
008850001000053001	PGTO. NF 794759 - SUPERMED	1110201010071	19	6.526,52	0,00	532.009,77 C
008850001000054001	PGTO. NF 795294 - SUPERMED	1110201010071	19	4.001,13	0,00	528.008,64 C
008850001000055001	PGTO. NF 795297 - SUPERMED	1110201010071	19	610,60	0,00	527.398,04 C
008850001000056001	PGTO. NF 795338 - SUPERMED	1110201010071	19	173,03	0,00	527.225,01 C
008850001000057001	PGTO. NF 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS	1110201010071	19	2.184,00	0,00	525.041,01 C
008850001000058001	PGTO. NF 80150 - SUZANO S.A	1110201010071	19	10.750,00	0,00	514.291,01 C
008850001000059001	PGTO. NF 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	10.561,00	0,00	503.730,01 C
008850001000060001	PGTO. NF 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	2.321,00	0,00	501.409,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO	1110201010071	19	5.706,00	0,00	495.703,01 C
008850001000071001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	1110201010071	19	5.808,96	0,00	489.894,05 C
008850001000072001	PGTO. NF 1947 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.720,00	0,00	487.174,05 C
008850001000073001	PGTO. NF 1955 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.250,00	0,00	484.924,05 C
008850001000075001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	14.204,19	0,00	470.719,86 C
008850001000076001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.791,52	0,00	462.928,34 C
008850001000077001	PGTO. NF 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.471,98	0,00	461.456,36 C
008850001000078001	PGTO. NF 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	8.185,32	0,00	453.271,04 C
008850001000079001	PGTO. NF 1775720 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	8.103,22	0,00	445.167,82 C
008850001000080001	PGTO. NF 295369 - ECOMED COMERCIO DE P	1110201010071	19	900,00	0,00	444.267,82 C
008850001000092001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.056,68	0,00	443.211,14 C
008850001000094001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	1120201020001	19	7.000,00	0,00	436.211,14 C
A TRANSPORTAR :						409.808,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						409.808,26 C
008850001000095001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	1120201020001	19	26.402,88	0,00	409.808,26 C
28/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12124 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.286,40	411.094,66 C
008810001000003002	REF. NF. 12536 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	435,00	411.529,66 C
008810001000004002	REF. NF. 137434 - IMPERSIK		19	0,00	2.392,00	413.921,66 C
008810001000005002	REF. NF. 138298 - IMPERSIK		19	0,00	812,00	414.733,66 C
008810001000008002	REF. NF. 15783 - J.R COMERCIO E SERVI		19	0,00	579,80	415.313,46 C
008810001000009002	REF. NF. 172882 - M M LOBATO		19	0,00	2.051,28	417.364,74 C
008810001000010002	REF. NF. 2064 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	504,00	417.868,74 C
008810001000011002	REF. NF. 2069 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.720,00	420.588,74 C
008850001000004001	PGTO. NF 14955 - SAMED	1110201010071	19	1.520,00	0,00	419.068,74 C
008850001000005001	PGTO. NF 137434 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.380,00	0,00	416.688,74 C
008850001000005002	DESCONTO PGTO.NF 137434 - IMPERSIK	3110201050001	19	12,00	0,00	416.676,74 C
29/10/2024						
008850001000002001	PGTO. NF 400409 - FARMARIM	1110201010071	19	22.320,00	0,00	394.356,74 C
30/10/2024						
008810001000085002	REF. NF. 2299 - HELP SAUDE STORE LTD		19	0,00	2.586,00	396.942,74 C
008810001000086002	REF. NF. 2452 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	404.942,74 C
008810001000090002	REF. NF. 31566 - VOLGEN		19	0,00	1.537,98	406.480,72 C
008810001000092002	REF. NF. 33743 - ALPHARAD INDUSTRIA,C		19	0,00	2.200,00	408.680,72 C
008810001000096002	REF. NF. 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	1.368,64	410.049,36 C
008810001000097002	REF. NF. 4369 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	9.798,00	419.847,36 C
008810001000098002	REF. NF. 4370 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	15.770,00	435.617,36 C
008810001000102002	REF. NF. 6357 - MACOM		19	0,00	2.395,80	438.013,16 C
008810001000106002	REF. NF. 81404 - ALPHARAD		19	0,00	2.400,00	440.413,16 C
008850001000002001	PGTO. NF 14854 - SAMED	1110201010071	19	4.516,00	0,00	435.897,16 C
008850001000003001	PGTO. NF 1135299 - MEDILAR	1110201010071	19	11.478,69	0,00	424.418,47 C
008850001000004001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.830,40	0,00	422.588,07 C
008850001000005001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.273,87	0,00	421.314,20 C
008850001000006001	PGTO. NF 12047 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	919,16	0,00	420.395,04 C
008850001000007001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.001,94	0,00	419.393,10 C
008850001000008001	PGTO. NF 12143 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	3.569,00	0,00	415.824,10 C
008850001000009001	PGTO. NF 12150 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	1.331,60	0,00	414.492,50 C
008850001000010001	PGTO. NF 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	669,92	0,00	413.822,58 C
008850001000011001	PGTO. NF 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	626,63	0,00	413.195,95 C
008850001000012001	PGTO. NF 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	246,40	0,00	412.949,55 C
008850001000013001	PGTO. NF 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	204,75	0,00	412.744,80 C
008850001000015001	PGTO. NF 13617 - HELPLAST	1110201010071	19	2.275,00	0,00	410.469,80 C
008850001000018001	PGTO. NF 146885 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	6.470,00	0,00	403.999,80 C
008850001000019001	PGTO. NF 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.227,33	0,00	401.772,47 C
008850001000020001	PGTO. NF 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.869,67	0,00	399.902,80 C
008850001000021001	PGTO. NF 15783 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	579,80	0,00	399.323,00 C
008850001000022001	PGTO. NF 158289 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.015,20	0,00	397.307,80 C
008850001000023001	PGTO. NF 172510 - M M LOBATO	1110201010071	19	876,36	0,00	396.431,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 172562 - M M LOBATO	1110201010071	19	2.698,50	0,00	393.732,94 C
008850001000025001	PGTO. NF 17993 - IFS	1110201010071	19	1.270,00	0,00	392.462,94 C
008850001000027001	PGTO. NF 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	3.502,48	0,00	388.960,46 C
008850001000028001	PGTO. NF 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	683,33	0,00	388.277,13 C
008850001000029001	PGTO. NF 200546 - HTS	1110201010071	19	2.616,00	0,00	385.661,13 C
008850001000055001	PGTO. NF 2498 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	2.100,00	0,00	383.561,13 C
008850001000057001	PGTO. NF 2542 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	2.960,00	0,00	380.601,13 C
008850001000058001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	831,60	0,00	379.769,53 C
008850001000059001	PGTO. NF 28377 - P L FADEL	1110201010071	19	1.407,84	0,00	378.361,69 C
008850001000060001	PGTO. NF 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO	1110201010071	19	2.376,00	0,00	375.985,69 C
008850001000062001	PGTO. NF 31513 - VOLGEN	1110201010071	19	1.025,32	0,00	374.960,37 C
008850001000063001	PGTO. NF 3237 - BF COELHO	1110201010071	19	1.045,00	0,00	373.915,37 C
008850001000065001	PGTO. NF 38484 - TRIMED	1110201010071	19	1.728,00	0,00	372.187,37 C
008850001000066001	PGTO. NF 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	3.634,50	0,00	368.552,87 C
008850001000067001	PGTO. NF 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.368,64	0,00	367.184,23 C
008850001000068001	PGTO. NF 42265 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	5.335,00	0,00	361.849,23 C
008850001000069001	PGTO. NF 42292 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.812,60	0,00	360.036,63 C
008850001000073001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	1110201010071	19	1.346,67	0,00	358.689,96 C
008850001000091001	PGTO. NF 1966 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	14.738,00	0,00	343.951,96 C
008850001000092001	PGTO. NF 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	2.828,00	0,00	341.123,96 C
A TRANSPORTAR :						322.554,84 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						322.554,84 C
008850001000093001	PGTO. NF 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	18.569,12	0,00	322.554,84 C
008850001000094001	PGTO. NF 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	18.133,20	0,00	304.421,64 C
008850001000099001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	303.923,04 C
008850001000100001	PGTO. NF 663207 - ELFA	1110201010071	19	355,00	0,00	303.568,04 C
008850001000101001	PGTO. NF 470 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.892,03	0,00	298.676,01 C
008850001000102001	PGTO. NF 1635 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.502,71	0,00	294.173,30 C
008850001000103001	PGTO. NF 1643 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.089,66	0,00	293.083,64 C
008850001000108001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.406,68	0,00	291.676,96 C
008850001000111001	PGTO. NF 4286 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	20.045,00	0,00	271.631,96 C
31/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12154 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.799,00	273.430,96 C
008810001000005002	REF. NF. 13713 - HELPLAST		19	0,00	1.568,00	274.998,96 C
008810001000009002	REF. NF. 1681 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.236,52	279.235,48 C
008810001000010002	REF. NF. 1692 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.089,66	280.325,14 C
008810001000011002	REF. NF. 1780970 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	1.110,00	281.435,14 C
008810001000018002	REF. NF. 2085 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	500,00	281.935,14 C
008810001000021002	REF. NF. 24189 - HOSPMED		19	0,00	414,00	282.349,14 C
008810001000022002	REF. NF. 24203 - HOSPMED		19	0,00	761,91	283.111,05 C
008810001000023002	REF. NF. 24204 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	284.388,75 C
008810001000024002	REF. NF. 24205 - HOSPMED		19	0,00	650,00	285.038,75 C
008810001000025002	REF. NF. 24206 - HOSPMED		19	0,00	367,12	285.405,87 C
008810001000026002	REF. NF. 24207 - HOSPMED		19	0,00	120,00	285.525,87 C
008810001000027002	REF. NF. 24208 - HOSPMED		19	0,00	183,81	285.709,68 C
008810001000028002	REF. NF. 24209 - HOSPMED		19	0,00	761,91	286.471,59 C
008810001000029002	REF. NF. 24210 - HOSPMED		19	0,00	183,81	286.655,40 C
008810001000030002	REF. NF. 24211 - HOSPMED		19	0,00	326,00	286.981,40 C
008810001000031002	REF. NF. 24212 - HOSPMED		19	0,00	761,91	287.743,31 C
008810001000032002	REF. NF. 24213 - HOSPMED		19	0,00	554,91	288.298,22 C
008810001000033002	REF. NF. 24232 - HOSPMED		19	0,00	148,40	288.446,62 C
008810001000034002	REF. NF. 24234 - HOSPMED		19	0,00	686,00	289.132,62 C
008810001000035002	REF. NF. 24235 - HOSPMED		19	0,00	779,91	289.912,53 C
008810001000036002	REF. NF. 24236 - HOSPMED		19	0,00	748,23	290.660,76 C
008810001000037002	REF. NF. 24237 - HOSPMED		19	0,00	1.550,00	292.210,76 C
008810001000038002	REF. NF. 24238 - HOSPMED		19	0,00	221,82	292.432,58 C
008810001000039002	REF. NF. 24239 - HOSPMED		19	0,00	527,20	292.959,78 C
008810001000040002	REF. NF. 24240 - HOSPMED		19	0,00	192,18	293.151,96 C
008810001000041002	REF. NF. 24241 - HOSPMED		19	0,00	563,20	293.715,16 C
008810001000042002	REF. NF. 24242 - HOSPMED		19	0,00	1.492,00	295.207,16 C
008810001000043002	REF. NF. 24243 - HOSPMED		19	0,00	790,36	295.997,52 C
008810001000044002	REF. NF. 24244 - HOSPMED		19	0,00	240,00	296.237,52 C
008810001000045002	REF. NF. 24245 - HOSPMED		19	0,00	432,00	296.669,52 C
008810001000046002	REF. NF. 24246 - HOSPMED		19	0,00	299,90	296.969,42 C
008810001000047002	REF. NF. 24247 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	298.247,12 C
008810001000048002	REF. NF. 24248 - HOSPMED		19	0,00	184,40	298.431,52 C
008810001000049002	REF. NF. 24249 - HOSPMED		19	0,00	303,19	298.734,71 C
008810001000050002	REF. NF. 24250 - HOSPMED		19	0,00	875,33	299.610,04 C
008810001000051002	REF. NF. 24252 - HOSPMED		19	0,00	163,74	299.773,78 C
008810001000052002	REF. NF. 24253 - HOSPMED		19	0,00	275,48	300.049,26 C
008810001000053002	REF. NF. 24254 - HOSPMED		19	0,00	183,81	300.233,07 C
008810001000054002	REF. NF. 24256 - HOSPMED		19	0,00	761,91	300.994,98 C
008810001000055002	REF. NF. 24257 - HOSPMED		19	0,00	329,85	301.324,83 C
008810001000056002	REF. NF. 24258 - HOSPMED		19	0,00	330,90	301.655,73 C
008810001000057002	REF. NF. 24260 - HOSPMED		19	0,00	761,91	302.417,64 C
008810001000058002	REF. NF. 38770 - TRIMED		19	0,00	759,00	303.176,64 C
008810001000059002	REF. NF. 38780 - TRIMED		19	0,00	360,00	303.536,64 C
008810001000060002	REF. NF. 3948 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	612,50	304.149,14 C
008810001000064002	REF. NF. 54 - NOVA MEDICA		19	0,00	1.500,00	305.649,14 C
008810001000068002	REF. NF. 796434 - SUPERMED		19	0,00	6.055,47	311.704,61 C
008810001000070002	REF. NF. 8435 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	312.735,62 C
008810001000071002	REF. NF. 8436 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	313.766,63 C
008810001000078002	REF. NF. 96392282 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	3.614,00	317.380,63 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				669.091,33	659.233,41	317.380,63 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	3.797.541,02 C	
08/10/2024						
008850001000026001	PGTO. NF 202450 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	3.773.140,02 C
008850001000026002	PIS/COF/CSL REF.U 202450-LIMA & BORGES	2140101010002	19	1.209,00	0,00	3.771.931,02 C
008850001000027001	PGTO. NF 275 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	718.891,00	0,00	3.053.040,02 C
008850001000027002	PIS/COF/CSL REF.U 275-MEDQUALI ASSESSOR	2140101010002	19	35.619,00	0,00	3.017.421,02 C
008850001000028001	PGTO. NF 276 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	50.800,00	0,00	2.966.621,02 C
10/10/2024						
008810001000006002	REF. NF. 1416 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	118.200,00	3.084.821,02 C
008810001000010002	REF. NF. 278 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	177.300,00	3.262.121,02 C
008850001000032001	PGTO. NF 1407 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.290.437,50	0,00	1.971.683,52 C
008850001000032002	PIS/COF/CSL REF.U 1407-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	63.937,50	0,00	1.907.746,02 C
008850001000033001	PGTO. NF 1409 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	1.734.123,52 C
008850001000033002	PIS/COF/CSL REF.U 1409-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	8.602,50	0,00	1.725.521,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000034001	PGTO. NF 1410 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	248.702,50	0,00	1.476.818,52 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 1410-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	12.322,50	0,00	1.464.496,02 C
008850001000035001	PGTO. NF 1416 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	112.620,00	0,00	1.351.876,02 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 1416-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	5.580,00	0,00	1.346.296,02 C
008850001000038001	PGTO. NF 278 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	168.930,00	0,00	1.177.366,02 C
008850001000038002	PIS/COF/CSL REF.U 278-MEDQUALI ASSESSOR	2140101010002	19	8.370,00	0,00	1.168.996,02 C
17/10/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 1412 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	3.118,63	0,00	1.165.877,39 C
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.U 1412-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	154,52	0,00	1.165.722,87 C
18/10/2024						
008850001000043001	PGTO. NF 202451 - CENTRO DE HEMODIALIS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	978.022,87 C
008850001000043003	PIS/COF/CSL REF.U 202451-CENTRO DE HE	2140101010002	19	9.300,00	0,00	968.722,87 C
008850001000045001	PGTO. NF 119 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,12	0,00	655.967,75 C
008850001000045002	PIS/COF/CSL REF.U 119-CONECTA MEDIC LTD	2140101010002	19	15.496,13	0,00	640.471,62 C
008850001000050001	PGTO. NF 146 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	30.970,50	0,00	609.501,12 C
008850001000050002	PIS/COF/CSL REF.U 146-JCJ SERVICOS MEDI	2140101010002	19	1.534,50	0,00	607.966,62 C
008850001000051001	PGTO. NF 147 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	123.882,00	0,00	484.084,62 C
008850001000051002	PIS/COF/CSL REF.U 147-JCJ SERVICOS MEDI	2140101010002	19	6.138,00	0,00	477.946,62 C
008850001000055001	PGTO. NF 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	272.165,00	0,00	205.781,62 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 2023217-S.C.M SERV ME	2140101010002	19	13.485,00	0,00	192.296,62 C
008850001000059001	PGTO. NF 202430 - EJF SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	168.834,12 C
008850001000059002	PIS/COF/CSL REF.U 202430-EJF SERVICOS M	2140101010002	19	1.162,50	0,00	167.671,62 C
008850001000060001	PGTO. NF 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL	1110201010071	19	75.080,00	0,00	92.591,62 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 2024476-CENTRO DIAG D	2140101010002	19	3.720,00	0,00	88.871,62 C
008850001000071001	PGTO. NF 526 - J F FONSECA SERVICOS	1110201010071	19	84.676,16	0,00	4.195,46 C
008850001000071002	PIS/COF/CSL REF.U 526-J F FONSECA SERVI	2140101010002	19	4.195,46	0,00	0,00
23/10/2024						
008810001000046002	REF. NF. 149 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	0,00	32.505,00	32.505,00 C
008810001000047002	REF. NF. 150 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	0,00	130.020,00	162.525,00 C
008810001000048002	REF. NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	188.135,00 C
30/10/2024						
008810001000107002	REF. NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	285.650,00	473.785,00 C
008810001000108002	REF. NF. 202433 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	0,00	24.625,00	498.410,00 C
31/10/2024						
008810001000003002	REF. NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	826.661,25 C
008810001000006002	REF. NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.354.375,00	2.181.036,25 C
008810001000014002	REF. NF. 202455 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	0,00	197.000,00	2.378.036,25 C
008810001000066002	REF. NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	0,00	78.800,00	2.456.836,25 C
008810001000073002	REF. NF. 1430 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	2.639.061,25 C
008810001000074002	REF. NF. 1431 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	250.349,86	2.889.411,11 C
008810001000075002	REF. NF. 280 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	50.800,00	2.940.211,11 C
008810001000076002	REF. NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	754.510,00	3.694.721,11 C
008810001000077002	REF. NF. 542 - J F FONSECA SERVICOS		19	0,00	88.650,00	3.783.371,11 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.093.041,02	4.078.871,11	3.783.371,11 C

CONTA DESCRICAO

211010102 - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

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

23/10/2024						
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	9.500,00	0,00	9.500,00 D
008810001000045005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	10.500,00	0,00	20.000,00 D
008810001000046004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	33.000,00	0,00	53.000,00 D
008810001000047004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	132.000,00	0,00	185.000,00 D
008810001000048004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.980,00	0,00	203.980,00 D
008810001000048006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.020,00	0,00	211.000,00 D
30/10/2024						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	132.000,00	79.000,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	33.000,00	46.000,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 10/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI	4110101040001	19	0,00	20.000,00	26.000,00 D

A TRANSPORTAR : 26.000,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003	- HONORARIOS MEDICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						26.000,00 D
	COS					
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 10/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	1.000,00 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 10/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	25.000,00 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 10/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	4110101040001	19	0,00	290.000,00	315.000,00 C
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 10/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDIC OS EURELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	405.000,00 C
008810001000107004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	279.000,00	0,00	126.000,00 C
008810001000107006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	11.000,00	0,00	115.000,00 C
008810001000108004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	90.000,00 C
31/10/2024						
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				616.000,00	616.000,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.012.739,58 C	
02/10/2024						
008850001000037001	PGTO. FT 77393 - LUNES TOUR	1110201010071	19	145,00	0,00	1.012.594,58 C
008850001000039001	PGTO. NF 202419 - SAMUELSON DA COSTA R	1110201010071	19	1.381,50	0,00	1.011.213,08 C
008850001000040001	PGTO. NF 20243924 - CLINICA PRO-CARDIAC O	1110201010071	19	591,25	0,00	1.010.621,83 C
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 20243924-CLINICA PRO-	2140101010002	19	29,30	0,00	1.010.592,53 C
008850001000041001	PGTO. NF 3575 - SIEMENS	1110201010071	19	14.588,82	0,00	996.003,71 C
008850001000041002	DESCONTO PGTO.NF 3575 - SIEMENS	3110201050001	19	0,01	0,00	996.003,70 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 3575-SIEMENS	2140101010002	19	711,46	0,00	995.292,24 C
008850001000042001	PGTO. NF 752 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	992.292,24 C
03/10/2024						
008850001000042001	PGTO. FT 10144 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	1.809,00	0,00	990.483,24 C
008850001000045001	PGTO. NF 245 - VITAE ENGENHARIA LTD	1110201010071	19	1.000,00	0,00	989.483,24 C
07/10/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 4871 - EXPRESS ALIMENTOS -	1110201010071	19	316.466,00	0,00	673.017,24 C
08/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 202418 - PAULO FRANCINETE MAC		19	0,00	2.200,00	675.217,24 C
008850001000005001	PGTO. NF 202418 - PAULO FRANCINETE MAC	1110201010071	19	1.100,00	0,00	674.117,24 C
008850001000010001	PGTO. NF 384 - NORTE GESTAO DE DOCU	1110201010071	19	1.800,00	0,00	672.317,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 092024 - OI SA	1110201010071	19	3,66	0,00	672.313,58 C
008850001000022001	PGTO. NF 1610 - NORTE GESTAO DE DOCU	1110201010071	19	2.826,35	0,00	669.487,23 C
008850001000025001	PGTO. NF 20241938 - INTERACT DEVELOPMEN T	1110201010071	19	371,86	0,00	669.115,37 C
008850001000025003	PIS/COF/CSL REF.U 20241938-INTERACT DEV	2140101010002	19	18,14	0,00	669.097,23 C
008850001000031001	REF ADTNF 202418 -PAULO FRANCINETE MAC	1120201020001	19	1.100,00	0,00	667.997,23 C
10/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 11330 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	0,00	5.470,60	673.467,83 C
008810001000009002	REF. NF. 20242113 - INTERACT DEVELOPMEN		19	0,00	3.322,00	676.789,83 C
008810001000019002	REF. NF. 9281 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	9.984,00	686.773,83 C
008810001000020002	REF. NF. 497596 - BIONEXO		19	0,00	5.636,54	692.410,37 C
008850001000036001	PGTO. NF 20242113 - INTERACT DEVELOPMEN T	1110201010071	19	3.322,00	0,00	689.088,37 C
008850001000037001	PGTO. NF 2644 - INST BRASILEIRO SEGU	1110201010071	19	19.708,50	0,00	669.379,87 C
008850001000037002	PIS/COF/CSL REF.U 2644-INST BRASILEIRO	2140101010002	19	976,50	0,00	668.403,37 C
11/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10463 - GALHARDI INFORMATICA		19	0,00	1.809,00	670.212,37 C
008810001000002002	REF. NF. 224055 - LUZ PUBLICIDADE		19	0,00	424,86	670.637,23 C
008850001000087001	PGTO. NF 9985 - REPRESENTACAO COMERC	1110201010071	19	341,69	0,00	670.295,54 C
008850001000099001	REF ADTNF 224055 -LUZ PUBLICIDADE	1120201020001	19	424,86	0,00	669.870,68 C
15/10/2024						
008810001000014002	REF. NF. 1886 - J N COMERCIO E SERVI		19	0,00	352,45	670.223,13 C
008850001000019001	PGTO. FT 77445 - TRANSPLEX TRANSPORTE	1110201010071	19	125,44	0,00	670.097,69 C
17/10/2024						
008810001000011002	REF. NF. 426 - COC - CLINICA DE OLH		19	0,00	600,00	670.697,69 C
008850001000008001	PGTO. NF 202425 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	1.240,00	0,00	669.457,69 C
008850001000009001	PGTO. NF 202426 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	664.457,69 C
008850001000011001	REF ADTNF 426 -COC - CLINICA DE OLH	1120201020001	19	600,00	0,00	663.857,69 C
18/10/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 1533 - CONSERP MANUTENCAO D	1110201010071	19	1.960,00	0,00	661.897,69 C
008850001000044001	PGTO. NF 11330 - MOBILEMED SOLUCOES E	1110201010071	19	5.470,60	0,00	656.427,09 C
008850001000046001	PGTO. NF 12210 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	12.026,00	0,00	644.401,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000047001	PGTO. NF 12211 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	1.138,72	0,00	643.262,37 C
008850001000048001	PGTO. NF 1385 - J P CLINICA ODONTOLO	1110201010071	19	27.000,00	0,00	616.262,37 C
008850001000049001	PGTO. NF 140 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010071	19	20.000,00	0,00	596.262,37 C
008850001000052001	PGTO. NF 16505 - CONSERP MANUTENCAO D	1110201010071	19	4.500,00	0,00	591.762,37 C
008850001000053001	PGTO. NF 1697 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	1110201010071	19	6.419,34	0,00	585.343,03 C
008850001000053002	PIS/COF/CSL REF.U 1697-MEDICAL DIAGNOST	2140101010002	19	318,06	0,00	585.024,97 C
008850001000057001	PGTO. NF 20241883 - PRESERVE GESTAO AMB I	1110201010071	19	15.293,50	0,00	569.731,47 C
008850001000057003	PIS/COF/CSL REF.U 20241883-PRESERVE GES	2140101010002	19	907,67	0,00	568.823,80 C
008850001000062001	PGTO. NF 37 - O R ROTSBURG SERVICO	1110201010071	19	3.290,00	0,00	565.533,80 C
008850001000063001	PGTO. NF 38 - O R ROTSBURG SERVICO	1110201010071	19	2.280,00	0,00	563.253,80 C
008850001000064001	PGTO. NF 380 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010071	19	107.927,50	0,00	455.326,30 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 380-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	19	5.347,50	0,00	449.978,80 C
008850001000065001	PGTO. NF 410 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	378.898,80 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 410-RAYMED SERVICOS D	2140101010002	19	3.720,00	0,00	375.178,80 C
008850001000068001	PGTO. NF 4754 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	358.686,12 C
008850001000069001	PGTO. NF 4755 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	357.502,37 C
008850001000072001	PGTO. NF 59 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	333.002,37 C
008850001000073001	PGTO. NF 7054 - P. R. SISTEMAS - SOL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	317.047,87 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 7054-P. R. SISTEMAS -	2140101010002	19	790,50	0,00	316.257,37 C
21/10/2024						
008810001000016002	REF. NF. 4795 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	332.750,05 C
008810001000027002	REF. NF. 4796 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	333.933,80 C
008810001000028002	REF. NF. 6300 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	0,00	8.970,00	342.903,80 C
008850001000001001	VLR REF.FT 77694 - LUNES TOUR	4110101080016	19	0,00	235,00	343.138,80 C
22/10/2024						
008810001000015002	REF. NF. 1931 - J N COMERCIO E SERVI		19	0,00	195,00	343.333,80 C
008810001000017002	REF. NF. 378 - VALBER A. CHAVES DA		19	0,00	3.270,00	346.603,80 C
008850001000007001	PGTO. NF 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	5.406,84	0,00	341.196,96 C
008850001000023001	PGTO. NF 2021 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	255.632,67	0,00	85.564,29 C
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 2021-BIOTESTE LAB	2140101010002	19	12.665,87	0,00	72.898,42 C
23/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1065 - J N COMERCIO E SERVI		19	0,00	150,00	73.048,42 C
008810001000003002	REF. NF. 1067 - J N COMERCIO E SERVI		19	0,00	80,00	73.128,42 C
008810001000015002	REF. NF. 1634 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	0,00	4.386,95	77.515,37 C
008810001000044002	REF. NF. 876 - HD PRINT COMUNICACAO		19	0,00	810,00	78.325,37 C
008810001000045002	REF. NF. 142 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	0,00	20.000,00	98.325,37 C
008810001000049002	REF. NF. 1391 - J P CLINICA ODONTOLO		19	0,00	27.000,00	125.325,37 C
008810001000050002	REF. NF. 16644 - CONSERP MANUTENCAO D		19	0,00	4.500,00	129.825,37 C
008810001000051002	REF. NF. 2663 - INST BRASILEIRO SEGU		19	0,00	20.685,00	150.510,37 C
008810001000052002	REF. NF. 426 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	74.800,00	225.310,37 C
008810001000054002	REF. NF. 60 - FACILID SERVICOS - L		19	0,00	24.500,00	249.810,37 C
008810001000055002	REF. NF. 7112 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	0,00	16.745,00	266.555,37 C
008850001000006001	REF ADTNF 876 -HD PRINT COMUNICACAO	1120201020001	19	405,00	0,00	266.150,37 C
24/10/2024						
008850001000008001	PGTO. NF 497596 - BIONEXO	1110201010071	19	5.636,54	0,00	260.513,83 C
008850001000009001	PGTO. NF 6300 - ABA INTELIGENCIA AFE	1110201010071	19	8.970,00	0,00	251.543,83 C
25/10/2024						
008850001000032001	PGTO. NF 1931 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	195,00	0,00	251.348,83 C
008850001000088001	PGTO. NF 1065 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	150,00	0,00	251.198,83 C
008850001000089001	PGTO. NF 1067 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	80,00	0,00	251.118,83 C
008850001000091001	PGTO. NF 17718 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010071	19	16.873,50	0,00	234.245,33 C
008850001000091002	PIS/COF/CSL REF.U 17718-SL ENGENHARIA H	2140101010002	19	976,50	0,00	233.268,83 C
008850001000093001	PGTO. NF 876 - HD PRINT COMUNICACAO	1110201010071	19	405,00	0,00	232.863,83 C
28/10/2024						
008810001000018002	REF. NF. 9988 - REPRESENTACAO COMERC		19	0,00	219,80	233.083,63 C
30/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 12291 - GALHARDI INFORMATICA		19	0,00	1.138,72	234.222,35 C
008810001000004002	REF. NF. 202423 - SAMUELSON DA COSTA R		19	0,00	3.912,00	238.134,35 C
008810001000005002	REF. NF. 202427 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	5.000,00	243.134,35 C
008810001000006002	REF. NF. 202428 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	1.510,00	244.644,35 C
008810001000087002	REF. NF. 261 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	0,00	1.100,00	245.744,35 C

A TRANSPORTAR : 257.770,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.012.739,58 C	
DE TRANSPORTE :						257.770,35 C
008810001000109002	REF. NF. 12293 - GALHARDI INFORMATICA		19	0,00	12.026,00	257.770,35 C
008810001000110002	REF. NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	0,00	113.275,00	371.045,35 C
008810001000112002	REF. NF. 769 - V. SANTOS SERVICOS A		19	0,00	3.000,00	374.045,35 C
008850001000026001	PGTO. NF 1886 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	352,45	0,00	373.692,90 C
008850001000080001	PGTO. NF 9988 - REPRESENTACAO COMERC	1110201010071	19	219,80	0,00	373.473,10 C
008850001000104001	PGTO. FT 77694 - LUNES TOUR	1110201010071	19	235,00	0,00	373.238,10 C
008850001000107001	PGTO. NF 10463 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	1.809,00	0,00	371.429,10 C
008850001000110001	PGTO. NF 378 - VALBER A. CHAVES DA	1110201010071	19	3.270,00	0,00	368.159,10 C
008850001000112001	PGTO. NF 9281 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	9.519,74	0,00	358.639,36 C
008850001000112002	PIS/COF/CSL REF.U 9281-NIPRO MEDICAL CO	2140101010002	19	464,26	0,00	358.175,10 C
008850001000114001	REF ADTNF 202423 -SAMUELSON DA COSTA R	1120201020001	19	1.956,00	0,00	356.219,10 C
31/10/2024						
008810001000012002	REF. NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	0,00	17.850,00	374.069,10 C
008810001000013002	REF. NF. 20242126 - PRESERVE GESTAO AMB		19	0,00	11.811,30	385.880,40 C
008810001000016002	REF. NF. 202461 - F. P. L. INSTALACAO		19	0,00	19.000,00	404.880,40 C
008810001000017002	REF. NF. 2044 - BIOTESTE LAB		19	0,00	260.264,28	665.144,68 C
008810001000061002	REF. NF. 40 - O R ROTSBURG SERVICO		19	0,00	2.170,00	667.314,68 C
008810001000063002	REF. NF. 4907 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	0,00	324.489,70	991.804,38 C
008810001000067002	REF. NF. 5515 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	750,00	992.554,38 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.051.504,83	1.031.319,63	992.554,38 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	211.758,38 C	
08/10/2024						
008850001000006001	PGTO. NF 092024 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	210.532,50	0,00	1.225,88 C
15/10/2024						
008850001000020001	PGTO. NF 092024 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.225,88	0,00	0,00
31/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 102024 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.225,88	1.225,88 C
008810001000072002	REF. NF. 102024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	227.566,17	228.792,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				211.758,38	228.792,05	228.792,05 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	15.454,60 C	
10/10/2024						
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES E	4110101040002	19	5.470,60	0,00	9.984,00 C
008810001000019003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	4110101040006	19	9.984,00	0,00	0,00
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040002	19	5.636,54	0,00	5.636,54 D
21/10/2024						
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	22.129,22 D
008810001000027003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	23.312,97 D
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040002	19	8.970,00	0,00	32.282,97 D
23/10/2024						
008810001000049003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	27.000,00	0,00	59.282,97 D
008810001000050003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	4110101040006	19	4.500,00	0,00	63.782,97 D
008810001000051004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	4110101040002	19	21.000,00	0,00	84.782,97 D
008810001000052005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	164.782,97 D
008810001000053003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	166.282,97 D
008810001000054003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	190.782,97 D
008810001000055004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040002	19	17.000,00	0,00	207.782,97 D
30/10/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 10/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040002	19	0,00	8.970,00	198.812,97 D
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 10/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	195.812,97 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 10/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	194.312,97 D
A TRANSPORTAR :						184.328,97 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	15.454,60 C	
DE TRANSPORTE :						184.328,97 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 10/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	4110101040006	19	0,00	9.984,00	184.328,97 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 10/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040002	19	0,00	17.000,00	167.328,97 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 10/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	87.328,97 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 10/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040002	19	0,00	5.636,54	81.692,43 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 10/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	4110101040002	19	0,00	12.026,00	69.666,43 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 10/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	4110101040002	19	0,00	21.000,00	48.666,43 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 10/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	27.000,00	21.666,43 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 10/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040002	19	0,00	2.200,00	19.466,43 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 10/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	14.966,43 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 10/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	9.533,57 C
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 10/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	124.533,57 C
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 10/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	133.533,57 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	134.564,58 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	135.595,59 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	139.209,59 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	155.702,27 C
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	156.886,02 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 10/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	160.886,02 C
008810001000109003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	4110101040002	19	12.026,00	0,00	148.860,02 C
008810001000110004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	56.860,02 C
008810001000110006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	33.860,02 C
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	24.860,02 C
008810001000112003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	21.860,02 C
31/10/2024						
000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 102024	4110101040002	19	0,00	5.226,20	27.086,22 C
000001001000007005	PROVISAO MEDICAL 102024	4110101040002	19	0,00	30.660,00	57.746,22 C
008810001000015004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	53.746,22 C
008810001000069003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040002	19	2.200,00	0,00	51.546,22 C
008810001000070003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.031,01	0,00	50.515,21 C
008810001000071003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.031,01	0,00	49.484,20 C
008810001000078003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	3.614,00	0,00	45.870,20 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				374.139,59	404.555,19	45.870,20 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:		334.391,55 C	
01/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 787 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	107,94	334.499,49 C
008850001000005001	PGTO. NF 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA	1110101010020	19	37,24	0,00	334.462,25 C
008850001000006001	PGTO. BOL CRA2024 - CRA-PA	1110201010071	19	425,18	0,00	334.037,07 C
02/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 23 - QUIMICA FARMACEUTICA		19	0,00	470,00	334.507,07 C
008810001000003002	REF. NF. 795 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	398,50	334.905,57 C
008850001000005001	PGTO. NF 1211 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.474,00	0,00	332.431,57 C
008850001000008001	PGTO. NF 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA	1110201010071	19	456,00	0,00	331.975,57 C
008850001000012001	PGTO. NF 258 - P & R DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.640,00	0,00	329.335,57 C
008850001000013001	PGTO. NF 265 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	6.578,37	0,00	322.757,20 C
008850001000016001	PGTO. NF 3142 - ART PRINT ETIQUETAS	1110201010071	19	1.432,00	0,00	321.325,20 C
008850001000024001	PGTO. NF 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	885,00	0,00	320.440,20 C
008850001000029001	PGTO. NF 422535 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	5.272,80	0,00	315.167,40 C
008850001000030001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.246,11	0,00	302.921,29 C
008850001000034001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.285,20	0,00	298.636,09 C
03/10/2024						
008850001000009001	PGTO. NF 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	297.496,09 C
008850001000017001	PGTO. NF 23 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	470,00	0,00	297.026,09 C
008850001000019001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010071	19	424,96	0,00	296.601,13 C
008850001000020001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.780,36	0,00	291.820,77 C
008850001000022001	PGTO. NF 408 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	6.652,39	0,00	285.168,38 C
008850001000023001	PGTO. NF 5754 - TREMED MATERIAIS E E	1110201010071	19	1.066,24	0,00	284.102,14 C
008850001000027001	PGTO. NF 787 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	107,94	0,00	283.994,20 C
008850001000028001	PGTO. NF 795 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	398,50	0,00	283.595,70 C
008850001000030001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.687,50	0,00	281.908,20 C
008850001000031001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	55,00	0,00	281.853,20 C
008850001000032001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	699,93	0,00	281.153,27 C
008850001000033001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,63	0,00	280.786,64 C
008850001000034001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,65	0,00	280.579,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.753,79	0,00	276.826,20 C
008850001000036001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	383,30	0,00	276.442,90 C
008850001000046001	PGTO. NF 376 - SOUND MED LAB EQUIPA	1110201010071	19	1.200,00	0,00	275.242,90 C
008850001000047001	PGTO. NF 54 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	2.920,00	0,00	272.322,90 C
07/10/2024						
008810001000007002	REF. NF. 15638 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	2.098,75	274.421,65 C
008810001000008002	REF. NF. 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL		19	0,00	493,89	274.915,54 C
008810001000012002	REF. NF. 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	1.360,00	276.275,54 C
008810001000016002	REF. NF. 446 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	14.257,07	290.532,61 C
008810001000017002	REF. NF. 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	0,00	1.350,00	291.882,61 C
08/10/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 10857 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	137,30	0,00	291.745,31 C
008850001000008001	PGTO. NF 15488 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	119,49	0,00	291.625,82 C
008850001000011001	PGTO. NF 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC	1110201010071	19	1.967,40	0,00	289.658,42 C
008850001000012001	PGTO. NF 4356 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.242,00	0,00	287.416,42 C
008850001000013001	PGTO. NF 61437 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	356,25	0,00	287.060,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	56,66	0,00	287.003,51 C
008850001000015001	PGTO. NF 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	420,08	0,00	286.583,43 C
10/10/2024						
008810001000013002	REF. NF. 3119109 - DELEON DA MATA COSTA		19	0,00	4.668,00	291.251,43 C
008810001000015002	REF. NF. 467 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	8.280,00	299.531,43 C
008850001000008001	PGTO. NF 15501 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	580,62	0,00	298.950,81 C
008850001000009001	PGTO. NF 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	1.164,00	0,00	297.786,81 C
008850001000026001	PGTO. NF 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	1.258,00	0,00	296.528,81 C
008850001000027001	PGTO. NF 3119109 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.668,00	0,00	291.860,81 C
11/10/2024						
008850001000008001	PGTO. NF 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	291.465,61 C
008850001000009001	PGTO. NF 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.889,63	0,00	289.575,98 C
008850001000010001	PGTO. NF 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,49	0,00	289.333,49 C
008850001000011001	PGTO. NF 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	445,02	0,00	288.888,47 C
008850001000012001	PGTO. NF 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	288.612,57 C
A TRANSPORTAR :						287.582,17 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						287.582,17 C
008850001000013001	PGTO. NF 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	287.582,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,01	0,00	287.420,16 C
008850001000015001	PGTO. NF 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	286.389,76 C
008850001000016001	PGTO. NF 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	286.251,52 C
008850001000017001	PGTO. NF 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	286.113,28 C
008850001000018001	PGTO. NF 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	316,59	0,00	285.796,69 C
008850001000019001	PGTO. NF 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	285.579,69 C
008850001000020001	PGTO. NF 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,03	0,00	285.417,66 C
008850001000021001	PGTO. NF 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	283.637,66 C
008850001000022001	PGTO. NF 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	283.440,06 C
008850001000023001	PGTO. NF 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	282.354,63 C
008850001000024001	PGTO. NF 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	187,52	0,00	282.167,11 C
008850001000025001	PGTO. NF 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	304,42	0,00	281.862,69 C
008850001000026001	PGTO. NF 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	281.500,88 C
008850001000027001	PGTO. NF 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,39	0,00	280.470,49 C
008850001000028001	PGTO. NF 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	280.253,48 C
008850001000029001	PGTO. NF 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	280.055,88 C
008850001000030001	PGTO. NF 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	279.025,48 C
008850001000031001	PGTO. NF 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	278.016,80 C
008850001000032001	PGTO. NF 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	277.878,56 C
008850001000033001	PGTO. NF 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	276.093,65 C
008850001000034001	PGTO. NF 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	275.896,05 C
008850001000035001	PGTO. NF 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	274.111,15 C
008850001000036001	PGTO. NF 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	272.326,24 C
008850001000037001	PGTO. NF 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	272.128,64 C
008850001000038001	PGTO. NF 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	271.931,04 C
008850001000039001	PGTO. NF 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	769,66	0,00	271.161,38 C
008850001000040001	PGTO. NF 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	270.130,98 C
008850001000041001	PGTO. NF 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	269.100,58 C
008850001000042001	PGTO. NF 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,43	0,00	268.828,15 C
008850001000043001	PGTO. NF 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	266.648,15 C
008850001000044001	PGTO. NF 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,71	0,00	265.718,44 C
008850001000045001	PGTO. NF 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	265.193,42 C
008850001000046001	PGTO. NF 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,92	0,00	263.408,50 C
008850001000047001	PGTO. NF 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	262.378,10 C
008850001000048001	PGTO. NF 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	265,62	0,00	262.112,48 C
008850001000049001	PGTO. NF 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	316,60	0,00	261.795,88 C
008850001000050001	PGTO. NF 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	260.015,88 C
008850001000051001	PGTO. NF 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	338,21	0,00	259.677,67 C
008850001000052001	PGTO. NF 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	258.592,24 C
008850001000053001	PGTO. NF 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	258.230,43 C
008850001000054001	PGTO. NF 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	258.061,32 C
008850001000055001	PGTO. NF 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	305,89	0,00	257.755,43 C
008850001000056001	PGTO. NF 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.039,08	0,00	255.716,35 C
008850001000057001	PGTO. NF 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	55,42	0,00	255.660,93 C
008850001000058001	PGTO. NF 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	255.491,82 C
008850001000059001	PGTO. NF 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	253.711,82 C
008850001000060001	PGTO. NF 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	252.681,42 C
008850001000061001	PGTO. NF 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,02	0,00	252.519,40 C
008850001000062001	PGTO. NF 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	252.350,30 C
008850001000063001	PGTO. NF 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	46,78	0,00	252.303,52 C
008850001000064001	PGTO. NF 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	252.105,92 C
008850001000065001	PGTO. NF 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	250.325,92 C
008850001000066001	PGTO. NF 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	250.189,39 C
008850001000067001	PGTO. NF 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	246.824,30 C
008850001000068001	PGTO. NF 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	245.395,50 C
008850001000069001	PGTO. NF 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	51,10	0,00	245.344,40 C
008850001000070001	PGTO. NF 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	245.146,80 C
008850001000071001	PGTO. NF 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	244.116,40 C
008850001000072001	PGTO. NF 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	242.336,40 C
008850001000073001	PGTO. NF 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	242.138,80 C
008850001000074001	PGTO. NF 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	242.000,56 C
008850001000075001	PGTO. NF 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	240.571,76 C
008850001000076001	PGTO. NF 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	674,94	0,00	239.896,82 C
008850001000077001	PGTO. NF 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	239.371,80 C
008850001000078001	PGTO. NF 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.480,79	0,00	237.891,01 C
008850001000079001	PGTO. NF 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	650,00	0,00	237.241,01 C
A TRANSPORTAR :						236.786,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						236.786,01 C
008850001000080001	PGTO. NF 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	455,00	0,00	236.786,01 C
008850001000082001	PGTO. NF 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	613,33	0,00	236.172,68 C
008850001000084001	PGTO. NF 565192 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	946,08	0,00	235.226,60 C
008850001000085001	PGTO. NF 671 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	834,52	0,00	234.392,08 C
008850001000088001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	99,99	0,00	234.292,09 C
008850001000089001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	119,99	0,00	234.172,10 C
008850001000090001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.933,14	0,00	232.238,96 C
008850001000091001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	231.938,99 C
15/10/2024						
008810001000016002	REF. NF. 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -		19	0,00	21.631,20	253.570,19 C
008810001000017002	REF. NF. 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	0,00	1.897,42	255.467,61 C
008810001000019002	REF. NF. 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	3.736,00	259.203,61 C
008810001000020002	REF. NF. 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	3.736,00	262.939,61 C
008810001000024002	REF. NF. 469 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	3.288,00	266.227,61 C
008810001000025002	REF. NF. 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	35.613,00	301.840,61 C
008810001000027002	REF. NF. 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	2.312,00	304.152,61 C
008810001000028002	REF. NF. 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	1.227,20	305.379,81 C
008810001000029002	REF. NF. 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	4.046,00	309.425,81 C
008810001000030002	REF. NF. 7184 - DIALISE COMERCIO E I		19	0,00	2.750,00	312.175,81 C
008850001000007001	PGTO. NF 09202404 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	611,89	0,00	311.563,92 C
008850001000009001	PGTO. NF 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL	1110201010071	19	493,89	0,00	311.070,03 C
008850001000012001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,33	0,00	310.703,70 C
008850001000013001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.609,43	0,00	308.094,27 C
008850001000014001	PGTO. NF 427 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.813,33	0,00	306.280,94 C
008850001000021001	PGTO. NF 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	304.780,94 C
16/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 180 - SANTECH		19	0,00	1.142,40	305.923,34 C
008810001000003002	REF. NF. 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	140,00	306.063,34 C
008810001000004002	REF. NF. 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	6.650,00	312.713,34 C
008810001000005002	REF. NF. 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	330,00	313.043,34 C
008810001000006002	REF. NF. 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	12.713,50	325.756,84 C
008810001000007002	REF. NF. 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	7.250,00	333.006,84 C
008810001000008002	REF. NF. 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.080,00	334.086,84 C
17/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	5.610,00	339.696,84 C
008810001000010002	REF. NF. 426 - SANTECH		19	0,00	200,00	339.896,84 C
008810001000012002	REF. NF. 427 - SANTECH		19	0,00	210,00	340.106,84 C
008850001000004001	PGTO. NF 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	46,68	0,00	340.060,16 C
18/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 130862 - SSR COMERCIO E SERVI		19	0,00	13.490,00	353.550,16 C
008850001000003001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	680,00	0,00	352.870,16 C
008850001000008001	PGTO. NF 180 - SANTECH	1110201010071	19	1.142,40	0,00	351.727,76 C
008850001000023001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.147,17	0,00	348.580,59 C
008850001000026001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.199,88	0,00	347.380,71 C
008850001000027001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	239,97	0,00	347.140,74 C
008850001000028001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	347.035,75 C
008850001000029001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,00	0,00	347.005,75 C
008850001000030001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,00	0,00	346.975,75 C
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	10.522,28	0,00	336.453,47 C
008850001000032001	PGTO. NF 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	6.650,00	0,00	329.803,47 C
008850001000056001	PGTO. NF 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	322.203,47 C
008850001000066001	PGTO. NF 426 - SANTECH	1110201010071	19	200,00	0,00	322.003,47 C
008850001000067001	PGTO. NF 427 - SANTECH	1110201010071	19	210,00	0,00	321.793,47 C
008850001000070001	PGTO. NF 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	318.179,47 C
008850001000070002	PIS/COF/CSL REF.U 501-DISTRIBUIDORA CUM	2140101010002	19	186,00	0,00	317.993,47 C
008850001000074001	PGTO. NF 72 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	315.593,47 C
008850001000075001	REF ADTNF 130862 -SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	13.490,00	0,00	302.103,47 C
21/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	295,00	302.398,47 C
008810001000007002	REF. NF. 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC		19	0,00	1.234,00	303.632,47 C
008810001000008002	REF. NF. 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	660,00	304.292,47 C
A TRANSPORTAR :						305.432,47 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						305.432,47 C
008810001000009002	REF. NF. 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	1.140,00	305.432,47 C
008810001000011002	REF. NF. 2506 - CICARELLI INSTRUMENT		19	0,00	3.600,00	309.032,47 C
008810001000013002	REF. NF. 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	0,00	1.869,00	310.901,47 C
008810001000014002	REF. NF. 4380 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	7.865,70	318.767,17 C
008810001000015002	REF. NF. 4756 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	0,00	3.900,00	322.667,17 C
008810001000018002	REF. NF. 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.464,32	325.131,49 C
008810001000020002	REF. NF. 696 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	404,00	325.535,49 C
008810001000023002	REF. NF. 8420 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	0,00	920,00	326.455,49 C
008850001000002001	PGTO. NF 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	325.315,49 C
008850001000003001	PGTO. NF 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	323.446,49 C
22/10/2024						
008810001000008002	REF. NF. 1616 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	0,00	1.605,00	325.051,49 C
008810001000019002	REF. NF. 4375 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	3.380,00	328.431,49 C
008810001000020002	REF. NF. 529066 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	0,00	15.400,00	343.831,49 C
008810001000022002	REF. NF. 704 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	460,00	344.291,49 C
008810001000024002	REF. NF. 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	0,00	2.762,94	347.054,43 C
008810001000025002	REF. NF. 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	0,00	1.124,71	348.179,14 C
008810001000026002	REF. NF. 8421 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	0,00	2.270,00	350.449,14 C
008850001000020001	PGTO. NF 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	2.040,00	0,00	348.409,14 C
23/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 102024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	0,00	468,00	348.877,14 C
008810001000013002	REF. NF. 1576 - EXMEDI		19	0,00	4.875,00	353.752,14 C
008810001000020002	REF. NF. 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	14.800,00	368.552,14 C
008810001000021002	REF. NF. 22259 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.637,18	371.189,32 C
008810001000022002	REF. NF. 22260 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	371.951,23 C
008810001000023002	REF. NF. 22261 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,02	372.168,25 C
008810001000024002	REF. NF. 22262 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	372.306,49 C
008810001000025002	REF. NF. 22263 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	374.086,49 C
008810001000026002	REF. NF. 22264 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.959,21	377.045,70 C
008810001000027002	REF. NF. 22265 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.017,38	379.063,08 C
008810001000028002	REF. NF. 22266 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	631,92	379.695,00 C
008810001000030002	REF. NF. 28 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	0,00	1.390,00	381.085,00 C
008810001000032002	REF. NF. 4059 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	1.300,00	382.385,00 C
008810001000033002	REF. NF. 4060 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	750,00	383.135,00 C
008810001000036002	REF. NF. 485 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	3.280,09	386.415,09 C
008810001000037002	REF. NF. 511030 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	3.840,00	390.255,09 C
008810001000040002	REF. NF. 62215 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	70,20	390.325,29 C
008810001000041002	REF. NF. 7047 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	1.234,80	391.560,09 C
008810001000053002	REF. NF. 5519 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	0,00	1.500,00	393.060,09 C
008850001000001001	VLR REF.BOL ANU2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	633,02	393.693,11 C
008850001000002001	VLR REF.BOL CERT2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	151,14	393.844,25 C
008850001000003001	VLR REF.FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	4110101080003	19	0,00	20,85	393.865,10 C
24/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10202403 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	490,00	394.355,10 C
008810001000005002	REF. NF. 22251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,89	396.139,99 C
008810001000006002	REF. NF. 22252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	396.357,00 C
008810001000008002	REF. NF. 26 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	0,00	354,00	396.711,00 C
008810001000013002	REF. NF. 476 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	0,00	4.116,70	400.827,70 C
008810001000014002	REF. NF. 511991 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	3.200,00	404.027,70 C
008850001000005001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	401.527,61 C
008850001000006001	PGTO. NF 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	110,02	0,00	401.417,59 C
008850001000007001	PGTO. NF 10202403 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	490,00	0,00	400.927,59 C
008850001000012001	REF ADTNF 28 -EVANDRO DA SILVA BAR	1120201020001	19	695,00	0,00	400.232,59 C
25/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 119517 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	63,00	400.295,59 C
008810001000003002	REF. NF. 22249 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	267,99	400.563,58 C
008810001000004002	REF. NF. 22250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	910,01	401.473,59 C
008810001000005002	REF. NF. 22253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.918,24	403.391,83 C
008810001000006002	REF. NF. 22254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	403.530,07 C
008810001000007002	REF. NF. 22255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	405.310,07 C
008810001000008002	REF. NF. 22256 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	265,61	405.575,68 C
A TRANSPORTAR :						407.755,68 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						407.755,68 C
008810001000009002	REF. NF. 22257 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	407.755,68 C
008810001000010002	REF. NF. 22258 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	769,66	408.525,34 C
008810001000027002	REF. NF. 38606 - L. MENDES PACHECO EI		19	0,00	75,00	408.600,34 C
008810001000028002	REF. NF. 532 - MAR CARVALHO-ME		19	0,00	30,00	408.630,34 C
008810001000029002	REF. NF. 61438 - M C DOS SANTOS CASTR		19	0,00	69,99	408.700,33 C
008850001000010001	PGTO. NF 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	14.800,00	0,00	393.900,33 C
008850001000011001	PGTO. NF 532 - MAR CARVALHO-ME	1110101010020	19	30,00	0,00	393.870,33 C
008850001000016001	PGTO. NF 119517 - COMERCIAL DO FERRO L	1110101010020	19	63,00	0,00	393.807,33 C
008850001000019001	PGTO. NF 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	5.610,00	0,00	388.197,33 C
008850001000024001	PGTO. NF 15638 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	2.098,75	0,00	386.098,58 C
008850001000031001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.841,60	0,00	383.256,98 C
008850001000033001	PGTO. NF 26 - EVANDRO DA SILVA BAR	1110201010071	19	354,00	0,00	382.902,98 C
008850001000034001	PGTO. NF 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -	1110201010071	19	21.631,20	0,00	361.271,78 C
008850001000036001	PGTO. NF 28 - EVANDRO DA SILVA BAR	1110201010071	19	695,00	0,00	360.576,78 C
008850001000037001	PGTO. NF 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.897,42	0,00	358.679,36 C
008850001000039001	PGTO. NF 38606 - L. MENDES PACHECO EI	1110101010020	19	75,00	0,00	358.604,36 C
008850001000040001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	356.104,27 C
008850001000042001	PGTO. NF 4375 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	3.380,00	0,00	352.724,27 C
008850001000043001	PGTO. NF 446 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.752,36	0,00	347.971,91 C
008850001000044001	PGTO. NF 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	1110201010071	19	13.200,00	0,00	334.771,91 C
008850001000045001	PGTO. NF 61438 - M C DOS SANTOS CASTR	1110101010020	19	69,99	0,00	334.701,92 C
008850001000046001	PGTO. NF 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	2.312,00	0,00	332.389,92 C
008850001000047001	PGTO. NF 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	1.227,20	0,00	331.162,72 C
008850001000048001	PGTO. NF 704 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	460,00	0,00	330.702,72 C
008850001000050001	PGTO. NF 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	1.350,00	0,00	329.352,72 C
008850001000062001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.799,82	0,00	327.552,90 C
008850001000063001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	173,32	0,00	327.379,58 C
008850001000064001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	346,63	0,00	327.032,95 C
008850001000065001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.499,85	0,00	325.533,10 C
008850001000066001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	724,73	0,00	324.808,37 C
008850001000067001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	833,08	0,00	323.975,29 C
008850001000068001	PGTO. NF 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	11.873,37	0,00	312.101,92 C
008850001000069001	PGTO. NF 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	821,60	0,00	311.280,32 C
008850001000070001	PGTO. NF 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	4.238,68	0,00	307.041,64 C
008850001000074001	PGTO. NF 7184 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	2.750,00	0,00	304.291,64 C
008850001000081001	PGTO. BOL ANU2024 - CRA-PA	1110201010071	19	633,02	0,00	303.658,62 C
008850001000082001	PGTO. BOL CERT2024 - CRA-PA	1110201010071	19	151,14	0,00	303.507,48 C
008850001000083001	PGTO. FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	20,85	0,00	303.486,63 C
008850001000087001	PGTO. NF 102024 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	468,00	0,00	303.018,63 C
008850001000090001	PGTO. NF 15317 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	300.818,63 C
28/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10918 - T COSTA DA SILVA EIR		19	0,00	569,24	301.387,87 C
008810001000006002	REF. NF. 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	0,00	273,00	301.660,87 C
008810001000007002	REF. NF. 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	0,00	84,00	301.744,87 C
008810001000012002	REF. NF. 2542 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	2.040,00	303.784,87 C
008810001000013002	REF. NF. 48345 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	137,60	303.922,47 C
008810001000014002	REF. NF. 513 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	13.960,27	317.882,74 C
008810001000015002	REF. NF. 531 - D M COMERCIO E SERVI		19	0,00	1.010,00	318.892,74 C
008810001000016002	REF. NF. 570017 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	137,60	319.030,34 C
008810001000017002	REF. NF. 89 - IMPERIO COMERCIO DE		19	0,00	435,00	319.465,34 C
008850001000006001	PGTO. NF 2241 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	1.160,00	0,00	318.305,34 C
008850001000007001	PGTO. NF 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	660,00	0,00	317.645,34 C
29/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 22236 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	318.675,74 C
008810001000002002	REF. NF. 22248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.347,66	320.023,40 C
008810001000003002	REF. NF. 22282 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	689,00	320.712,40 C
008810001000004002	REF. NF. 22378 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	832,00	321.544,40 C
008810001000005002	REF. NF. 22473 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	473,42	322.017,82 C
008810001000006002	REF. NF. 22474 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	506,20	322.524,02 C
008810001000007002	REF. NF. 22475 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	324.304,02 C
008810001000008002	REF. NF. 22476 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	641,99	324.946,01 C
008810001000009002	REF. NF. 22477 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.234,18	327.180,19 C
008810001000010002	REF. NF. 22478 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	327.575,39 C
008810001000011002	REF. NF. 22479 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	194,93	327.770,32 C
A TRANSPORTAR :						329.555,22 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						329.555,22 C
008810001000012002	REF. NF. 22480 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	329.555,22 C
008810001000013002	REF. NF. 22481 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	275,91	329.831,13 C
008810001000014002	REF. NF. 22482 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,42	331.771,55 C
008810001000015002	REF. NF. 22486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	335.136,64 C
008810001000016002	REF. NF. 22487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,02	335.298,66 C
30/10/2024						
008810001000008002	REF. NF. 22227 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	4.000,00	339.298,66 C
008810001000009002	REF. NF. 22228 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	339.436,90 C
008810001000010002	REF. NF. 22229 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	276,48	339.713,38 C
008810001000011002	REF. NF. 22230 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.447,24	341.160,62 C
008810001000012002	REF. NF. 22231 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	342.940,62 C
008810001000013002	REF. NF. 22232 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	228,29	343.168,91 C
008810001000014002	REF. NF. 22233 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	343.307,15 C
008810001000015002	REF. NF. 22234 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.049,49	344.356,64 C
008810001000016002	REF. NF. 22235 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	346.141,54 C
008810001000017002	REF. NF. 22237 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	338,21	346.479,75 C
008810001000018002	REF. NF. 22238 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,12	348.419,87 C
008810001000019002	REF. NF. 22239 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	349.450,27 C
008810001000020002	REF. NF. 22240 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	350.173,89 C
008810001000021002	REF. NF. 22241 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	367,57	350.541,46 C
008810001000022002	REF. NF. 22244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	136,52	350.677,98 C
008810001000023002	REF. NF. 22245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	351.439,89 C
008810001000024002	REF. NF. 22246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.882,92	353.322,81 C
008810001000025002	REF. NF. 22247 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	354.353,21 C
008810001000026002	REF. NF. 22484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	196,79	354.550,00 C
008810001000027002	REF. NF. 22485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	355.580,40 C
008810001000028002	REF. NF. 22489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.096,39	356.676,79 C
008810001000029002	REF. NF. 22490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.120,00	357.796,79 C
008810001000030002	REF. NF. 22491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.882,92	359.679,71 C
008810001000031002	REF. NF. 22492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	360.688,39 C
008810001000032002	REF. NF. 22493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	360.885,99 C
008810001000033002	REF. NF. 22494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	409,30	361.295,29 C
008810001000034002	REF. NF. 22495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	364.660,38 C
008810001000035002	REF. NF. 22596 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.447,24	366.107,62 C
008810001000036002	REF. NF. 22597 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,00	366.324,62 C
008810001000037002	REF. NF. 22598 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	367.355,02 C
008810001000038002	REF. NF. 22599 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.636,29	369.991,31 C
008810001000039002	REF. NF. 22600 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,89	371.776,20 C
008810001000040002	REF. NF. 22601 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	371.973,80 C
008810001000041002	REF. NF. 22602 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	372.982,48 C
008810001000042002	REF. NF. 22603 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	374.411,28 C
008810001000043002	REF. NF. 22604 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	374.806,48 C
008810001000044002	REF. NF. 22605 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.130,07	376.936,55 C
008810001000045002	REF. NF. 22606 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	378.021,98 C
008810001000046002	REF. NF. 22607 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.532,67	380.554,65 C
008810001000047002	REF. NF. 22608 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	383.919,74 C
008810001000048002	REF. NF. 22609 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	189,37	384.109,11 C
008810001000049002	REF. NF. 22610 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	455,05	384.564,16 C
008810001000050002	REF. NF. 22612 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	384.959,36 C
008810001000051002	REF. NF. 22614 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.665,09	387.624,45 C
008810001000052002	REF. NF. 22615 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.400,00	389.024,45 C
008810001000053002	REF. NF. 22616 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.082,74	390.107,19 C
008810001000054002	REF. NF. 22617 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.400,00	391.507,19 C
008810001000055002	REF. NF. 22618 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.619,57	395.126,76 C
008810001000056002	REF. NF. 22619 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	396.157,16 C
008810001000057002	REF. NF. 22620 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	397.165,84 C
008810001000058002	REF. NF. 22684 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	397.382,85 C
008810001000059002	REF. NF. 22685 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	6.109,62	403.492,47 C
008810001000060002	REF. NF. 22686 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	204,18	403.696,65 C
008810001000061002	REF. NF. 22687 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	404.782,08 C
008810001000062002	REF. NF. 22688 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,48	405.024,56 C
008810001000063002	REF. NF. 22689 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	405.748,18 C
008810001000064002	REF. NF. 22690 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	405.945,78 C
008810001000065002	REF. NF. 22691 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	445,00	406.390,78 C
008810001000066002	REF. NF. 22692 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	407.421,18 C
008810001000067002	REF. NF. 22693 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	407.638,19 C
A TRANSPORTAR :						408.668,60 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						408.668,60 C
008810001000068002	REF. NF. 22694 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,41	408.668,60 C
008810001000069002	REF. NF. 22695 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	409.699,00 C
008810001000070002	REF. NF. 22696 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	715,00	410.414,00 C
008810001000071002	REF. NF. 22697 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.336,29	413.750,29 C
008810001000072002	REF. NF. 22698 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	414.512,20 C
008810001000073002	REF. NF. 22699 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	189,38	414.701,58 C
008810001000074002	REF. NF. 22700 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	4.000,00	418.701,58 C
008810001000075002	REF. NF. 22701 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	418.899,18 C
008810001000076002	REF. NF. 22702 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	419.907,86 C
008810001000077002	REF. NF. 22703 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	422.087,86 C
008810001000078002	REF. NF. 22704 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.863,43	423.951,29 C
008810001000079002	REF. NF. 22705 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	253,45	424.204,74 C
008810001000080002	REF. NF. 22706 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	425.989,64 C
008810001000081002	REF. NF. 22707 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.336,29	429.325,93 C
008810001000082002	REF. NF. 22708 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	204,19	429.530,12 C
008810001000083002	REF. NF. 22709 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	929,72	430.459,84 C
008810001000084002	REF. NF. 22717 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	377,00	430.836,84 C
008810001000088002	REF. NF. 2925 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	0,00	8.785,00	439.621,84 C
008810001000089002	REF. NF. 31509 - NEURO TECNOLOGIA		19	0,00	570,00	440.191,84 C
008810001000091002	REF. NF. 32947 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	2.940,00	443.131,84 C
008810001000094002	REF. NF. 4102 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	656,60	443.788,44 C
008810001000095002	REF. NF. 4115 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	679,80	444.468,24 C
008810001000099002	REF. NF. 4793 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	0,00	8.164,00	452.632,24 C
008810001000100002	REF. NF. 50682 - KSB ELET		19	0,00	167,50	452.799,74 C
008810001000101002	REF. NF. 62006 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	690,60	453.490,34 C
008810001000104002	REF. NF. 73 - A. DE LIMA FERNANDES		19	0,00	2.400,00	455.890,34 C
008810001000111002	REF. NF. 73 - NS - MED COMERCIAL -		19	0,00	9.000,00	464.890,34 C
008850001000014001	PGTO. NF 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	295,00	0,00	464.595,34 C
008850001000016001	PGTO. NF 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	273,00	0,00	464.322,34 C
008850001000017001	PGTO. NF 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	84,00	0,00	464.238,34 C
008850001000030001	PGTO. NF 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	463.118,34 C
008850001000031001	PGTO. NF 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	459.753,25 C
008850001000032001	PGTO. NF 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.347,70	0,00	458.405,55 C
008850001000033001	PGTO. NF 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	457.375,15 C
008850001000034001	PGTO. NF 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.590,61	0,00	454.784,54 C
008850001000035001	PGTO. NF 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,39	0,00	453.754,15 C
008850001000036001	PGTO. NF 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	986,05	0,00	452.768,10 C
008850001000037001	PGTO. NF 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.616,78	0,00	450.151,32 C
008850001000038001	PGTO. NF 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,95	0,00	449.970,37 C
008850001000039001	PGTO. NF 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.091,44	0,00	447.878,93 C
008850001000040001	PGTO. NF 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	446.870,25 C
008850001000041001	PGTO. NF 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	445.861,57 C
008850001000042001	PGTO. NF 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.321,02	0,00	442.540,55 C
008850001000043001	PGTO. NF 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	441.816,93 C
008850001000044001	PGTO. NF 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	910,01	0,00	440.906,92 C
008850001000045001	PGTO. NF 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	438.966,80 C
008850001000046001	PGTO. NF 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.590,61	0,00	436.376,19 C
008850001000047001	PGTO. NF 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	435.980,99 C
008850001000048001	PGTO. NF 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,49	0,00	435.738,50 C
008850001000049001	PGTO. NF 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	435.376,69 C
008850001000050001	PGTO. NF 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	887,99	0,00	434.488,70 C
008850001000051001	PGTO. NF 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	433.392,31 C
008850001000052001	PGTO. NF 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	304,13	0,00	433.088,18 C
008850001000053001	PGTO. NF 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.532,67	0,00	430.555,51 C
008850001000054001	PGTO. NF 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	731,62	0,00	429.823,89 C
008850001000056001	PGTO. NF 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	1.360,00	0,00	428.463,89 C
008850001000061001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010071	19	424,96	0,00	428.038,93 C
008850001000064001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	5.252,87	0,00	422.786,06 C
008850001000070001	PGTO. NF 4380 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	7.865,70	0,00	414.920,36 C
008850001000071001	PGTO. NF 467 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.760,00	0,00	412.160,36 C
008850001000072001	PGTO. NF 469 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.096,00	0,00	411.064,36 C
008850001000074001	PGTO. NF 62006 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	690,60	0,00	410.373,76 C
008850001000075001	PGTO. NF 696 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	404,00	0,00	409.969,76 C
008850001000076001	PGTO. NF 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	2.023,00	0,00	407.946,76 C
008850001000077001	PGTO. NF 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO	1110201010071	19	2.762,94	0,00	405.183,82 C
008850001000078001	PGTO. NF 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO	1110201010071	19	1.124,71	0,00	404.059,11 C
008850001000079001	PGTO. NF 89 - IMPERIO COMERCIO DE	1110201010071	19	435,00	0,00	403.624,11 C
A TRANSPORTAR :						402.947,70 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						402.947,70 C
008850001000081001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	676,41	0,00	402.947,70 C
008850001000082001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.494,15	0,00	401.453,55 C
008850001000083001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.599,84	0,00	399.853,71 C
008850001000084001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.246,11	0,00	387.607,60 C
008850001000085001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	699,93	0,00	386.907,67 C
008850001000086001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,63	0,00	386.541,04 C
008850001000087001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,64	0,00	386.334,40 C
008850001000088001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.753,79	0,00	382.580,61 C
008850001000089001	PGTO. NF 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	2.417,15	0,00	380.163,46 C
008850001000090001	PGTO. NF 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	360,07	0,00	379.803,39 C
008850001000095001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.526,32	0,00	375.277,07 C
008850001000096001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.285,20	0,00	370.991,87 C
008850001000097001	PGTO. NF 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	1.245,33	0,00	369.746,54 C
008850001000098001	PGTO. NF 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	1.245,33	0,00	368.501,21 C
008850001000109001	PGTO. NF 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.234,00	0,00	367.267,21 C
008850001000113001	REF ADTNF 50682 -KSB ELET	1120201020001	19	167,50	0,00	367.099,71 C
31/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 1282 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	1.172,00	368.271,71 C
008810001000007002	REF. NF. 155 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.600,00	375.871,71 C
008810001000015002	REF. NF. 2024553 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	3.800,00	379.671,71 C
008810001000019002	REF. NF. 22591 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	481,00	380.152,71 C
008810001000020002	REF. NF. 24102338 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	383.152,71 C
008810001000062002	REF. NF. 4305 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	0,00	2.599,10	385.751,81 C
008810001000069002	REF. NF. 16110 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	387.951,81 C
008850001000001001	REF ADTNF 24102338 -MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	384.951,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				414.161,39	464.721,65	384.951,81 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.308.975,82 C	
04/10/2024						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002213 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.308.975,82	0,00	0,00
31/10/2024						
008890001000001001	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.371,88	3.371,88 C
008890001000001002	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	79.009,13	82.381,01 C
008890001000001003	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	31.448,46	113.829,47 C
008890001000001004	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	4.062,39	117.891,86 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	2.435,43	120.327,29 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	884,21	121.211,50 C
008890001000001007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	7.954,27	129.165,77 C
008890001000001008	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	157.399,17	0,00	28.233,40 D
008890001000001009	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	11.156,63	0,00	39.390,03 D
008890001000001010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	1120201010003	19	107.153,93	0,00	146.543,96 D
008890001000001011	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 10/2024	2130101010003	19	30.244,98	0,00	176.788,94 D
008890001000001021	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	2.152,92	0,00	178.941,86 D
008890001000001022	PENS.ALIM.FERIAS REF: 10/2024	2130101010005	19	1.278,04	0,00	180.219,90 D
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.044.870,37	864.650,47 C
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	15.341,67	879.992,14 C
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010021	19	0,00	92.469,90	972.462,04 C
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	14.805,08	987.267,12 C
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	30.851,88	1.018.119,00 C
008890001000001029	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	57.690,25	0,00	960.428,75 C
008890001000001037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010022	19	0,00	27.465,83	987.894,58 C
008890001000001038	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	3.954,50	0,00	983.940,08 C
008890001000001039	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 10/2024	2130101020005	19	12.837,85	0,00	971.102,23 C
008890001000001040	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010023	19	0,00	9.985,82	981.088,05 C
008890001000001041	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	8.260,01	0,00	972.828,04 C
008890001000001042	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	4110101010001	19	327,05	0,00	972.500,99 C
008890001000001043	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	4.556,90	977.057,89 C
008890001000001044	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	454.571,05	1.431.628,94 C
008890001000001046	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	9.223,88	1.440.852,82 C
008890001000001047	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	144,15	1.440.996,97 C
008890001000001048	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	106,03	1.441.103,00 C
008890001000001049	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	866,02	1.441.969,02 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.780,60	1.443.749,62 C
A TRANSPORTAR :						1.444.473,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.308.975,82 C	
DE TRANSPORTE :						1.444.473,51 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	723,89	1.444.473,51 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	26,02	1.444.499,53 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	35,55	1.444.535,08 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	18,86	1.444.553,94 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	310,64	1.444.864,58 C
008890001000001056	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	236,47	0,00	1.444.628,11 C
008890001000001057	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	3.773,79	0,00	1.440.854,32 C
008890001000001058	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	3.395,66	1.444.249,98 C
008890001000001059	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.630,43	1.445.880,41 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	81,40	1.445.961,81 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1,47	1.445.963,28 C
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	21,15	1.445.984,43 C
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	56,82	1.446.041,25 C
008890001000001064	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1,47	1.446.042,72 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,90	1.446.043,62 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,31	1.446.043,93 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,03	1.446.043,96 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	0,01	1.446.043,97 C
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	5.290,07	1.451.334,04 C
008890001000001070	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	3.597,82	1.454.931,86 C
008890001000001071	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	98,69	1.455.030,55 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	8.459,75	1.463.490,30 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	270,44	1.463.760,74 C
008890001000001074	13SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	95,96	1.463.856,70 C
008890001000001075	MED.13O.AV.PREVIO REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	1,78	1.463.858,48 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	9.021,62	1.472.880,10 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.253,77	1.476.133,87 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	270,44	1.476.404,31 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	377,80	1.476.782,11 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	30,38	1.476.812,49 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	6,98	1.476.819,47 C
008890001000001082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.254,40	1.480.073,87 C
008890001000001083	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	92,96	1.480.166,83 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.122,14	1.481.288,97 C
008890001000001085	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 10/20	2130101020001	19	0,00	593,44	1.481.882,41 C
008890001000001086	MEDIA 13°S RESC MAT REF: 10/2024	2130101020001	19	0,00	5,02	1.481.887,43 C
008890001000001087	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020001	19	762,93	0,00	1.481.124,50 C
008890001000001088	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	581,62	0,00	1.480.542,88 C
008890001000001089	DESC AVISO PREVIO REF: 10/2024	4110101010001	19	9.021,63	0,00	1.471.521,25 C
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010020	19	0,00	1.048,82	1.472.570,07 C
008890001000001093	MENSALIDADE SINDICAL REF: 10/2024	2130101020005	19	250,00	0,00	1.472.320,07 C
008890001000001094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	4110101010001	19	93,20	0,00	1.472.226,87 C
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	391,12	1.472.617,99 C
008890001000001096	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 10/2024	4110101010001	19	1.733,56	0,00	1.470.884,43 C
008890001000001097	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	247,84	0,00	1.470.636,59 C
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	721,93	1.471.358,52 C
008890001000001099	SALARIO A PAGAR REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	277,83	1.471.636,35 C
008890001000001100	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010005	19	324,76	0,00	1.471.311,59 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	11,66	1.471.323,25 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	282,40	1.471.605,65 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	70,60	1.471.676,25 C
008890001000001104	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	235,33	1.471.911,58 C
008890001000001105	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020004	19	21,84	0,00	1.471.889,74 C
008890001000001106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	4110101010001	19	0,00	1.549,82	1.473.439,56 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	3.261,93	1.476.701,49 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.175,10	1.477.876,59 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	91,63	1.477.968,22 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	140,54	1.478.108,76 C
008890001000001111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	31,20	1.478.139,96 C
008890001000001112	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 10	2130101030004	19	4.700,40	0,00	1.473.439,56 C
008890001000001113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	1.057,37	1.474.496,93 C
008890001000001114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	387,14	1.474.884,07 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	15,86	1.474.899,93 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	57,59	1.474.957,52 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	30,59	1.474.988,11 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.723.179,19	1.889.191,48	1.474.988,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003 - RESCISOES A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	0,00	
10/10/2024						
008850001000028001	PGTO. FOL 000002219 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	284,66	0,00	284,66 D
008850001000029001	PGTO. FOL 000002220 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.645,38	0,00	1.930,04 D
008850001000030001	PGTO. FOL 000002221 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.183,38	0,00	3.113,42 D
11/10/2024						
008850001000096001	PGTO. FOL 000002222 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.257,90	0,00	9.371,32 D
17/10/2024						
008850001000006001	PGTO. FOL 000002225 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	2.008,31	0,00	11.379,63 D
21/10/2024						
008850001000005001	EXCL.FOL 000002259 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	7.343,64	0,00	18.723,27 D
008850001000005001	EXCL.FOL 000002259 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	7.343,64	11.379,63 D
25/10/2024						
008850001000085001	PGTO. FOL 000002262 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.055,60	0,00	12.435,23 D
008850001000086001	PGTO. FOL 000002263 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	8.172,48	0,00	20.607,71 D
29/10/2024						
008850001000037001	PGTO. FOL 000002266 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.019,63	0,00	24.627,34 D
30/10/2024						
008850001000105001	PGTO. FOL 000002268 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.617,64	0,00	30.244,98 D
31/10/2024						
008890001000001011	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	30.244,98	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				37.588,62	37.588,62	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.374,66 C	
03/10/2024						
008850001000043001	PGTO. FOL 000002207 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	1.374,66	0,00	0,00
31/10/2024						
008890001000001022	PENS.ALIM.FERIAS REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	1.278,04	1.278,04 C
008890001000001100	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	324,76	1.602,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.374,66	1.602,80	1.602,80 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	206.341,81 C	
18/10/2024						
008850001000040001	PGTO. FOL 000002205 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	1.326,36	0,00	205.015,45 C
008850001000041001	PGTO. FOL 000002214 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	205.015,45	0,00	0,00
31/10/2024						
008890001000001008	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	157.399,17	157.399,17 C
008890001000001009	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	11.156,63	168.555,80 C
008890001000001046	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	9.223,88	0,00	159.331,92 C
008890001000001047	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	144,15	0,00	159.187,77 C
008890001000001048	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	106,03	0,00	159.081,74 C
008890001000001049	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	866,02	0,00	158.215,72 C
008890001000001058	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	3.395,66	0,00	154.820,06 C
008890001000001085	13º IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 10/20	2130101010001	19	593,44	0,00	154.226,62 C
008890001000001086	MEDIA 13ºS RESC MAT REF: 10/2024	2130101010001	19	5,02	0,00	154.221,60 C
008890001000001087	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	762,93	154.984,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				220.676,01	169.318,73	154.984,53 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	180.834,94 C	
10/10/2024						
008850001000031001	PGTO. FOL 000002223 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.945,92	0,00	178.889,02 C
18/10/2024						
008850001000042001	PGTO. FOL 000002216 - FGTS	1110201010071	19	180.834,94	0,00	1.945,92 D
30/10/2024						
008850001000106001	PGTO. FOL 000002269 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	887,53	0,00	2.833,45 D
31/10/2024						
008890001000001012	REF: 10/2024	4110101010004	19	0,00	545,74	2.287,71 D
008890001000001013	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 10/2	4110101010004	19	0,00	2.261,10	26,61 D
008890001000001023	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2024	4110101020001	19	0,00	146.171,61	146.145,00 C
008890001000001090	FGTS 13O SALARIO REF: 10/2024	2130101030002	19	0,00	560,67	146.705,67 C
008890001000001091	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 10/2024	2130101030002	19	0,00	204,93	146.910,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				183.668,39	149.744,05	146.910,60 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		173.520,55 C	
17/10/2024						
008850001000005001	PGTO. FOL 000002208 - UNIAO	1110201010071	19	41.816,23	0,00	131.704,32 C
31/10/2024						
008890001000001021	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	2.152,92	133.857,24 C
008890001000001029	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	57.690,25	191.547,49 C
008890001000001105	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	21,84	191.569,33 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				41.816,23	59.865,01	191.569,33 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		13.242,59 C	
08/10/2024						
008850001000017001	PGTO. BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.842,59 C
008850001000018001	PGTO. FOL 000002209 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.592,59 C
008850001000019001	PGTO. FOL 000002212 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.592,59	0,00	0,00
15/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL 102024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
31/10/2024						
008890001000001039	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	12.837,85	13.237,85 C
008890001000001093	MENSALIDADE SINDICAL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	250,00	13.487,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.242,59	13.487,85	13.487,85 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:		919.310,76 C	
31/10/2024						
008890001000001020	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	99.169,45	0,00	820.141,31 C
008890001000001034	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	0,00	180.141,59	1.000.282,90 C
008890001000001035	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	4110101030001	19	0,00	31.849,28	1.032.132,18 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	8.459,75	0,00	1.023.672,43 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101010001	19	270,44	0,00	1.023.401,99 C
008890001000001074	13SALARIO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	95,96	0,00	1.023.306,03 C
008890001000001075	MED.13O.AV.PREVIO REF: 10/2024	2130101010001	19	1,78	0,00	1.023.304,25 C
008890001000001104	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	235,33	0,00	1.023.068,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				108.232,71	211.990,87	1.023.068,92 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:		73.285,24 C	
31/10/2024						
008890001000001036	FGTS PROV.13O SAL REF: 10/2024	4110101030003	19	0,00	16.695,68	89.980,92 C
008890001000001090	FGTS 13O SALARIO REF: 10/2024	2130101020002	19	560,67	0,00	89.420,25 C
008890001000001091	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 10/2024	2130101020002	19	204,93	0,00	89.215,32 C
008890001000001119	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	4110101030003	19	7.661,42	0,00	81.553,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.427,02	16.695,68	81.553,90 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:		1.657.817,15 C	
31/10/2024						
008890001000001002	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	79.009,13	0,00	1.578.808,02 C
008890001000001003	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	31.448,46	0,00	1.547.359,56 C
008890001000001004	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	4.062,39	0,00	1.543.297,17 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	2.435,43	0,00	1.540.861,74 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	884,21	0,00	1.539.977,53 C
008890001000001007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	7.954,27	0,00	1.532.023,26 C
008890001000001016	REF: 10/2024	4110101030002	19	102.462,90	0,00	1.429.560,36 C
008890001000001017	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 10/2024	4110101030002	19	41.066,93	0,00	1.388.493,43 C
008890001000001018	REF: 10/2024	4110101030002	19	20.738,28	0,00	1.367.755,15 C
008890001000001030	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	202.807,66	1.570.562,81 C
008890001000001031	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	79.972,69	1.650.535,50 C
008890001000001032	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	4110101030002	19	0,00	37.720,98	1.688.256,48 C
008890001000001041	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	8.260,01	1.696.516,49 C

A TRANSPORTAR : 1.694.735,89 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.657.817,15 C	
DE TRANSPORTE :						1.694.735,89 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.780,60	0,00	1.694.735,89 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	723,89	0,00	1.694.012,00 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	26,02	0,00	1.693.985,98 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	35,55	0,00	1.693.950,43 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	18,86	0,00	1.693.931,57 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	310,64	0,00	1.693.620,93 C
008890001000001056	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	236,47	1.693.857,40 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	81,40	0,00	1.693.776,00 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1,47	0,00	1.693.774,53 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,90	0,00	1.693.773,63 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,31	0,00	1.693.773,32 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,03	0,00	1.693.773,29 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,01	0,00	1.693.773,28 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	9.021,62	0,00	1.684.751,66 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.253,77	0,00	1.681.497,89 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	270,44	0,00	1.681.227,45 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	377,80	0,00	1.680.849,65 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	30,38	0,00	1.680.819,27 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	6,98	0,00	1.680.812,29 C
008890001000001082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.254,40	0,00	1.677.557,89 C
008890001000001083	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	92,96	0,00	1.677.464,93 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 10/2024	2130101010001	19	1.122,14	0,00	1.676.342,79 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	11,66	0,00	1.676.331,13 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	282,40	0,00	1.676.048,73 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	70,60	0,00	1.675.978,13 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	3.261,93	0,00	1.672.716,20 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.175,10	0,00	1.671.541,10 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	91,63	0,00	1.671.449,47 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	140,54	0,00	1.671.308,93 C
008890001000001111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	31,20	0,00	1.671.277,73 C
008890001000001112	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 10	2130101010001	19	0,00	4.700,40	1.675.978,13 C
008890001000001113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.057,37	0,00	1.674.920,76 C
008890001000001114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	387,14	0,00	1.674.533,62 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	15,86	0,00	1.674.517,76 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	57,59	0,00	1.674.460,17 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	30,59	0,00	1.674.429,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				317.085,78	333.698,21	1.674.429,58 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	132.278,87 C	
31/10/2024						
008890001000001019	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 10/2024	4110101030003	19	12.832,78	0,00	119.446,09 C
008890001000001033	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	4110101030003	19	0,00	23.817,22	143.263,31 C
008890001000001045	BX.FGTS FERIAS REF: 10/2024	4110101020001	19	9.566,54	0,00	133.696,77 C
008890001000001118	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	4110101030003	19	124,07	0,00	133.572,70 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.523,39	23.817,22	133.572,70 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001	- ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	5.805,98 C	
08/10/2024						
008850001000023001	PGTO. ISS 17718 - MUNICIPIO	1110201010071	19	630,00	0,00	5.175,98 C
008850001000024001	PGTO. ISS 20241883 - MUNICIPIO	1110201010071	19	975,98	0,00	4.200,00 C
008850001000029001	PGTO. ISS 410 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	200,00 C
008850001000030001	PGTO. ISS 501 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	0,00
23/10/2024						
008810001000052003	REF. ISS NF. 426 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
31/10/2024						
008810001000012003	REF. ISS NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	630,00	4.630,00 C
008810001000013003	REF. ISS NF. 20242126 - PRESERVE GESTAO		19	0,00	711,53	5.341,53 C
008810001000015003	REF. ISS NF. 2024553 - DISTRIBUIDORA CU		19	0,00	200,00	5.541,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.805,98	5.541,53	5.541,53 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		189.983,12 C	
02/10/2024						
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 20243924-CLINICA PRO-	2110101040001	19	0,00	29,30	190.012,42 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 3575-SIEMENS	2110101040001	19	0,00	711,46	190.723,88 C
08/10/2024						
008850001000025003	PIS/COF/CSL REF.U 20241938-INTERACT DEV	2110101040001	19	0,00	18,14	190.742,02 C
008850001000026002	PIS/COF/CSL REF.U 202450-LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	1.209,00	191.951,02 C
008850001000027002	PIS/COF/CSL REF.U 275-MEDQUALI ASSESSOR	2110101020001	19	0,00	35.619,00	227.570,02 C
10/10/2024						
008850001000032002	PIS/COF/CSL REF.U 1407-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	63.937,50	291.507,52 C
008850001000033002	PIS/COF/CSL REF.U 1409-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	8.602,50	300.110,02 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 1410-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	12.322,50	312.432,52 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 1416-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	5.580,00	318.012,52 C
008850001000037002	PIS/COF/CSL REF.U 2644-INST BRASILEIRO	2110101040001	19	0,00	976,50	318.989,02 C
008850001000038002	PIS/COF/CSL REF.U 278-MEDQUALI ASSESSOR	2110101020001	19	0,00	8.370,00	327.359,02 C
17/10/2024						
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.U 1412-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	154,52	327.513,54 C
18/10/2024						
008850001000037001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	1110201010071	19	26.556,79	0,00	300.956,75 C
008850001000038001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	1110201010071	19	122.569,74	0,00	178.387,01 C
008850001000039001	PGTO. TX 000002826 - UNIAO	1110201010071	19	40.856,59	0,00	137.530,42 C
008850001000043003	PIS/COF/CSL REF.U 202451-CENTRO DE HE	2110101020001	19	0,00	9.300,00	146.830,42 C
008850001000045002	PIS/COF/CSL REF.U 119-CONECTA MEDIC LTD	2110101020001	19	0,00	15.496,13	162.326,55 C
008850001000050002	PIS/COF/CSL REF.U 146-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	1.534,50	163.861,05 C
008850001000051002	PIS/COF/CSL REF.U 147-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	6.138,00	169.999,05 C
008850001000053002	PIS/COF/CSL REF.U 1697-MEDICAL DIAGNOST	2110101040001	19	0,00	318,06	170.317,11 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 2023217-S.C.M SERV ME	2110101020001	19	0,00	13.485,00	183.802,11 C
008850001000057003	PIS/COF/CSL REF.U 20241883-PRESERVE GES	2110101040001	19	0,00	907,67	184.709,78 C
008850001000059002	PIS/COF/CSL REF.U 202430-EJF SERVICOS M	2110101020001	19	0,00	1.162,50	185.872,28 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 2024476-CENTRO DIAG D	2110101020001	19	0,00	3.720,00	189.592,28 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 380-CARLETO E ROCHA L	2110101040001	19	0,00	5.347,50	194.939,78 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 410-RAYMED SERVICOS D	2110101040001	19	0,00	3.720,00	198.659,78 C
008850001000070002	PIS/COF/CSL REF.U 501-DISTRIBUIDORA CUM	2110101060001	19	0,00	186,00	198.845,78 C
008850001000071002	PIS/COF/CSL REF.U 526-J F FONSECA SERVI	2110101020001	19	0,00	4.195,46	203.041,24 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 7054-P. R. SISTEMAS -	2110101040001	19	0,00	790,50	203.831,74 C
22/10/2024						
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 2021-BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	12.665,87	216.497,61 C
25/10/2024						
008850001000091002	PIS/COF/CSL REF.U 17718-SL ENGENHARIA H	2110101040001	19	0,00	976,50	217.474,11 C
30/10/2024						
008850001000112002	PIS/COF/CSL REF.U 9281-NIPRO MEDICAL CO	2110101040001	19	0,00	464,26	217.938,37 C
31/10/2024						
008810001000020004	PIS/COF/CSL REF.U 24102338 - MAIS TELEME		19	0,00	148,64	218.087,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				189.983,12	218.087,01	218.087,01 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ			SALDO ANTERIOR:		69.237,74 C	
10/10/2024						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 1416 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.800,00	71.037,74 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 278 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	2.700,00	73.737,74 C
18/10/2024						
008850001000036001	PGTO. TX 000002825 - UNIAO	1110201010071	19	69.237,74	0,00	4.500,00 C
23/10/2024						
008810001000046003	REF. IRRF NF. 149 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	495,00	4.995,00 C
008810001000047003	REF. IRRF NF. 150 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	1.980,00	6.975,00 C
008810001000048003	REF. IRRF NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	7.365,00 C
008810001000051003	REF. IRRF NF. 2663 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	315,00	7.680,00 C

A TRANSPORTAR : 8.880,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ			SALDO ANTERIOR:	69.237,74 C	
DE TRANSPORTE :						8.880,00 C
008810001000052004	REF. IRRF NF. 426 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	1.200,00	8.880,00 C
008810001000055003	REF. IRRF NF. 7112 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	255,00	9.135,00 C
30/10/2024						
008810001000107003	REF. IRRF NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDI		19	0,00	4.350,00	13.485,00 C
008810001000108003	REF. IRRF NF. 202433 - EJF SERVICOS MED		19	0,00	375,00	13.860,00 C
008810001000110003	REF. IRRF NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTD		19	0,00	1.725,00	15.585,00 C
31/10/2024						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	4.998,75	20.583,75 C
008810001000006003	REF. IRRF NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	20.625,00	41.208,75 C
008810001000012005	REF. IRRF NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	210,00	41.418,75 C
008810001000013005	REF. IRRF NF. 20242126 - PRESERVE GESTA		19	0,00	142,31	41.561,06 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 202455 - CENTRO DE HEMODI		19	0,00	3.000,00	44.561,06 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 2044 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.963,42	48.524,48 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 24102338 - MAIS TELEMEDIC		19	0,00	47,95	48.572,43 C
008810001000066003	REF. IRRF NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURI		19	0,00	1.200,00	49.772,43 C
008810001000073003	REF. IRRF NF. 1430 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	2.775,00	52.547,43 C
008810001000074003	REF. IRRF NF. 1431 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	3.812,43	56.359,86 C
008810001000076003	REF. IRRF NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	11.490,00	67.849,86 C
008810001000077003	REF. IRRF NF. 542 - J F FONSECA SERVICO		19	0,00	1.350,00	69.199,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				69.237,74	69.199,86	69.199,86 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	4.688,15 C	
18/10/2024						
008850001000054001	PGTO. INS 17718 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	2.378,15 C
008850001000058001	PGTO. INS 20241883 - INSS	1110201010071	19	2.147,15	0,00	231,00 C
008850001000061001	PGTO. INS 2830 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	0,00
21/10/2024						
008810001000013003	REF. INSS NF. 2855 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	231,00	231,00 C
31/10/2024						
008810001000012004	REF. INSS NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	2.310,00	2.541,00 C
008810001000013004	REF. INSS NF. 20242126 - PRESERVE GESTA		19	0,00	1.565,36	4.106,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.688,15	4.106,36	4.106,36 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001	- CONTAS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
25/10/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	4110101080016	19	0,00	802,51	802,51 C
008850001000096001	REF ADTRDPRDP102024-LIENAY TEIXEIRA DE M	4110101080016	19	802,51	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				802,51	802,51	0,00
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011	- REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM			SALDO ANTERIOR:	236.605,39 C	
03/10/2024						
008850001000044001	PGTO. NDI 092024 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	236.605,39	0,00	0,00
31/10/2024						
008850001000009001	VLR REF.NDI 102024 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	220.096,73	220.096,73 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				236.605,39	220.096,73	220.096,73 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026	- CONTRATOS EM ANDAMENTO			SALDO ANTERIOR:	67.130.707,24 C	
02/10/2024						
008810001000001001	REF MES 10/2024 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	1120201020009	19	8.189.594,18	0,00	58.941.113,06 C
31/10/2024						
008810001000079001	REF MES 10/2024 CONTRATO DE GESTAO CE8.H	1120201020009	19	123.286,44	0,00	58.817.826,62 C
A TRANSPORTAR :						58.817.826,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026	- CONTRATOS EM ANDAMENTO			SALDO ANTERIOR:	67.130.707,24 C	
DE TRANSPORTE :						58.817.826,62 C
	RPC.2024					
008810001000079003	NAO REALIZADO CONTRATO CE8.HRPC.2024 - MES 10/2024	1120201020009	19	414.698,16	0,00	58.403.128,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.727.578,78	0,00	58.403.128,46 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010028	- VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO			SALDO ANTERIOR:	440.552,78 C	
31/10/2024						
000001001000010001	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF.: FOL: 10/2024	4110101010026	19	0,00	20.875,73	461.428,51 C
000001001000010003	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF: FOL: 10/2024	4110101010026	19	0,00	13.517,93	474.946,44 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	34.393,66	474.946,44 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001	- RECEITAS DIFERIDAS			SALDO ANTERIOR:	5.327.056,80 C	
31/10/2024						
000001001000001002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 10/24	3110201030008	19	64.330,61	0,00	5.262.726,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				64.330,61	0,00	5.262.726,19 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/10/2024						
000001001000009001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 10/2024	4810101010003	19	0,00	249.386,42	249.386,42 C
000001001000009002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 10/2024	3810101010003	19	249.386,42	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				249.386,42	249.386,42	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028	- CONTRATO - CAETES			SALDO ANTERIOR:	66.788.467,03 C	
03/10/2024						
008820001000001001	NF 000038 SESPA - CAETES		19	0,00	8.189.594,18	74.978.061,21 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.189.594,18	74.978.061,21 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038	- RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS			SALDO ANTERIOR:	664.145,04 C	
31/10/2024						
008820001000001001	NF 202410 SESPA - CAETES		19	0,00	123.286,44	787.431,48 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	123.286,44	787.431,48 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030008	- RECEITAS-DEPREC CT GESTAO			SALDO ANTERIOR:	578.560,05 C	
31/10/2024						
000001001000001002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 10/24	2210301020001	19	0,00	64.330,61	642.890,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	64.330,61	642.890,66 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050001	- DESCONTOS OBTIDOS			SALDO ANTERIOR:	573,67 C	
02/10/2024						
008850001000041002	DESCONTO PGTO.NF 3575 - SIEMENS	2110101040001	19	0,00	0,01	573,68 C
25/10/2024						
008850001000028001	DESCONTO PGTO.NF 16312 - NOVA MEDIC	2110101010001	19	0,00	0,01	573,69 C
28/10/2024						
008850001000005002	DESCONTO PGTO.NF 137434 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	12,00	585,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12,02	585,69 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050002	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	546.341,70 C	
04/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,72	546.342,42 C
11/10/2024						
008850001000100001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,11	546.342,53 C
15/10/2024						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000025001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	1110301010088	19	0,00	0,03	546.342,56 C
008850001000026001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,03	546.342,59 C
008850001000045001	EST. MOV BANC RECEBER REMUNERACAO	1110301010088	19	0,03	0,00	546.342,56 C
18/10/2024						
008850001000076001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,35	546.342,91 C
21/10/2024						
008850001000004001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	546.342,92 C
23/10/2024						
008850001000007001	REF. - HRPC - INDSH - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,79	546.343,71 C
25/10/2024						
008850001000097001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,05	546.343,76 C
31/10/2024						
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	1110301010088	19	0,00	4.689,62	551.033,38 C
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	1110301010088	19	0,00	23.077,38	574.110,76 C
008850001000004001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	1110301010106	19	0,00	5.706,52	579.817,28 C
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A PLICACAO	1110301010093	19	0,00	43.845,45	623.662,73 C
008850001000008001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,10	623.663,83 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,03	77.322,16	623.663,83 C

CONTA	DESCRICAO
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS SALDO ANTERIOR: 64.179,15 D

01/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	218,45	0,00	64.397,60 D
02/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.593,97	0,00	65.991,57 D
03/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	200,67	0,00	66.192,24 D
07/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	327,50	0,00	66.519,74 D
08/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	686,83	0,00	67.206,57 D
10/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.774,34	0,00	68.980,91 D
15/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	184,50	0,00	69.165,41 D
17/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	3.298,84	0,00	72.464,25 D
24/10/2024						
008850001000017001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	437,21	0,00	72.901,46 D
25/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	1110301010106	19	261,99	0,00	73.163,45 D
28/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.550,94	0,00	74.714,39 D
29/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010106	19	745,83	0,00	75.460,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.281,07	0,00	75.460,22 D

CONTA	DESCRICAO
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	3.430.487,72 C	
31/10/2024						
008890001000001014	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 10/2024	4810101010001	19	0,00	366.701,77	3.797.189,49 C
008890001000001015	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 10/2024	4810101010001	19	0,00	36.670,31	3.833.859,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	403.372,08	3.833.859,80 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	2.023.578,36 C	
31/10/2024						
000001001000009002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 10/2024	2810101010003	19	0,00	249.386,42	2.272.964,78 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	249.386,42	2.272.964,78 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	9.156.335,43 D	
31/10/2024						
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	1.044.870,37	0,00	10.201.205,80 D
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	14.805,08	0,00	10.216.010,88 D
008890001000001038	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	3.954,50	10.212.056,38 D
008890001000001042	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	327,05	10.211.729,33 D
008890001000001057	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	3.773,79	10.207.955,54 D
008890001000001059	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.630,43	0,00	10.209.585,97 D
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	21,15	0,00	10.209.607,12 D
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	56,82	0,00	10.209.663,94 D
008890001000001064	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	1,47	0,00	10.209.665,41 D
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	5.290,07	0,00	10.214.955,48 D
008890001000001088	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	581,62	10.214.373,86 D
008890001000001089	DESC AVISO PREVIO REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	9.021,63	10.205.352,23 D
008890001000001094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	93,20	10.205.259,03 D
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	391,12	0,00	10.205.650,15 D
008890001000001096	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	1.733,56	10.203.916,59 D
008890001000001097	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	0,00	247,84	10.203.668,75 D
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	721,93	0,00	10.204.390,68 D
008890001000001099	SALARIO A PAGAR REF: 10/2024	2130101010001	19	277,83	0,00	10.204.668,51 D
008890001000001106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	1.549,82	0,00	10.206.218,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.069.616,09	19.733,19	10.206.218,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	153.027,80 D	
31/10/2024						
008890001000001012	REF: 10/2024	2130101020002	19	545,74	0,00	153.573,54 D
008890001000001013	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 10/2	2130101020002	19	2.261,10	0,00	155.834,64 D
008890001000001070	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101010001	19	3.597,82	0,00	159.432,46 D
008890001000001071	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2024	2130101010001	19	98,69	0,00	159.531,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.503,35	0,00	159.531,15 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA				SALDO ANTERIOR:	405.738,15 D	
31/10/2024						
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 10/2024	2130101010001	19	15.341,67	0,00	421.079,82 D
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	30.851,88	0,00	451.931,70 D
008890001000001043	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	4.556,90	0,00	456.488,60 D
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	1.048,82	0,00	457.537,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				51.799,27	0,00	457.537,42 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE				SALDO ANTERIOR:	809.683,51 D	
31/10/2024						
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	92.469,90	0,00	902.153,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				92.469,90	0,00	902.153,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO				SALDO ANTERIOR:	226.698,09 D	
31/10/2024						
008890001000001037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2024	2130101010001	19	27.465,83	0,00	254.163,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				27.465,83	0,00	254.163,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO				SALDO ANTERIOR:	72.025,68 D	
31/10/2024						
008890001000001040	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2024	2130101010001	19	9.985,82	0,00	82.011,50 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.985,82	0,00	82.011,50 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS
CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 4.385.254,20 D

31/10/2024						
000001001000008001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFERMAGEM REF. FOL: 10/2024	4110101020001	19	36.635,42	0,00	4.421.889,62 D
008890001000001001	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.371,88	0,00	4.425.261,50 D
008890001000001044	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	454.571,05	0,00	4.879.832,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				494.578,35	0,00	4.879.832,55 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS
CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 4.385.254,20 C

03/10/2024						
000001001000001001	ESTORNO REF A PROVISAO PISO ENF 09/2024	1140101010005	19	487.220,55	0,00	3.898.033,65 C
008850001000001001	VLR REF.RC 03102024 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	508.096,28	4.406.129,93 C
22/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.RC 22102024 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	508.096,28	4.914.226,21 C
31/10/2024						
000001001000010001	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF.: FOL: 10/2024	2150101010028	19	20.875,73	0,00	4.893.350,48 C
000001001000010003	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF: FOL: 10/2024	2150101010028	19	13.517,93	0,00	4.879.832,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				521.614,21	1.016.192,56	4.879.832,55 C

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS
CONTA - 4110101020001 - FGTS — SALDO ANTERIOR: 859.862,56 D

31/10/2024						
000001001000008001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFERMAGEM REF. FOL: 10/2024	4110101010025	19	0,00	36.635,42	823.227,14 D
008890001000001023	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2024	2130101020002	19	146.171,61	0,00	969.398,75 D
008890001000001045	BX.FGTS FERIAS REF: 10/2024	2130101030005	19	0,00	9.566,54	959.832,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				146.171,61	46.201,96	959.832,21 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 982.027,42 D

31/10/2024						
008890001000001020	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	2130101030001	19	0,00	99.169,45	882.857,97 D
008890001000001034	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	2130101030001	19	180.141,59	0,00	1.062.999,56 D
008890001000001035	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2024	2130101030001	19	31.849,28	0,00	1.094.848,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				211.990,87	99.169,45	1.094.848,84 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 1.396.310,64 D

31/10/2024						
008890001000001016	REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	102.462,90	1.293.847,74 D
008890001000001017	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	41.066,93	1.252.780,81 D
008890001000001018	REF: 10/2024	2130101030004	19	0,00	20.738,28	1.232.042,53 D
008890001000001030	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	2130101030004	19	202.807,66	0,00	1.434.850,19 D
008890001000001031	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	2130101030004	19	79.972,69	0,00	1.514.822,88 D
008890001000001032	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2024	2130101030004	19	37.720,98	0,00	1.552.543,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				320.501,33	164.268,11	1.552.543,86 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL — SALDO ANTERIOR: 170.035,47 D

31/10/2024						
008890001000001019	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 10/2024	2130101030005	19	0,00	12.832,78	157.202,69 D
008890001000001033	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	2130101030005	19	23.817,22	0,00	181.019,91 D
008890001000001036	FGTS PROV.13O SAL REF: 10/2024	2130101030002	19	16.695,68	0,00	197.715,59 D
008890001000001118	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2024	2130101030005	19	0,00	124,07	197.591,52 D
008890001000001119	BX.PROV.13SAL. REF: 10/2024	2130101030002	19	0,00	7.661,42	189.930,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				40.512,90	20.618,27	189.930,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	30.451.082,44 D	
10/10/2024						
008810001000006001	REF.NF. 1416 - MEDCORP SERVICOS		19	120.000,00	0,00	30.571.082,44 D
008810001000010001	REF.NF. 278 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	180.000,00	0,00	30.751.082,44 D
23/10/2024						
008810001000045001	REF.NF. 142 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	9.500,00	0,00	30.760.582,44 D
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	9.500,00	30.751.082,44 D
008810001000045004	REF.NF. 142 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	10.500,00	0,00	30.761.582,44 D
008810001000045005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	10.500,00	30.751.082,44 D
008810001000046001	REF.NF. 149 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	33.000,00	0,00	30.784.082,44 D
008810001000046004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	30.751.082,44 D
008810001000047001	REF.NF. 150 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	132.000,00	0,00	30.883.082,44 D
008810001000047004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	30.751.082,44 D
008810001000048001	REF.NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	18.980,00	0,00	30.770.062,44 D
008810001000048004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.980,00	30.751.082,44 D
008810001000048005	REF.NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	7.020,00	0,00	30.758.102,44 D
008810001000048006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.020,00	30.751.082,44 D
30/10/2024						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	30.883.082,44 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	30.916.082,44 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 10/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	30.936.082,44 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 10/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	30.961.082,44 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 10/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	30.987.082,44 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 10/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	31.277.082,44 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 10/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	31.367.082,44 D
008810001000107001	REF.NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDICOS		19	279.000,00	0,00	31.646.082,44 D
008810001000107004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	279.000,00	31.367.082,44 D
008810001000107005	REF.NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	31.378.082,44 D
008810001000107006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	31.367.082,44 D
008810001000108001	REF.NF. 202433 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	25.000,00	0,00	31.392.082,44 D
008810001000108004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	31.367.082,44 D
31/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	31.380.832,44 D
008810001000003004	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	31.394.582,44 D
008810001000003005	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	31.413.557,44 D
008810001000003006	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	31.432.532,44 D
008810001000003007	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	31.480.532,44 D
008810001000003008	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	31.500.332,44 D
008810001000003009	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	31.700.332,44 D
008810001000006001	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	114.100,00	0,00	31.814.432,44 D
008810001000006004	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	32.129.632,44 D
008810001000006005	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	32.155.632,44 D
008810001000006006	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	32.232.632,44 D
008810001000006007	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	168.000,00	0,00	32.400.632,44 D
008810001000006008	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	32.421.032,44 D
008810001000006009	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	32.433.032,44 D
008810001000006010	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	80.200,00	0,00	32.513.232,44 D
008810001000006011	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	32.523.232,44 D
008810001000006012	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	32.560.732,44 D
008810001000006013	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	32.590.732,44 D
008810001000006014	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	32.628.232,44 D
008810001000006015	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	32.928.232,44 D
008810001000006016	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	32.947.832,44 D

A TRANSPORTAR : 32.997.832,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	30.451.082,44 D	
DE TRANSPORTE :						32.997.832,44 D
008810001000006017	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	32.997.832,44 D
008810001000006018	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	33.015.332,44 D
008810001000006019	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	45.000,00	0,00	33.060.332,44 D
008810001000006020	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	33.070.332,44 D
008810001000006021	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	33.075.332,44 D
008810001000014001	REF.NF. 202455 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	200.000,00	0,00	33.275.332,44 D
008810001000066001	REF.NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	70.000,00	0,00	33.345.332,44 D
008810001000066004	REF.NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	10.000,00	0,00	33.355.332,44 D
008810001000073001	REF.NF. 1430 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	33.540.332,44 D
008810001000076001	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	33.564.302,44 D
008810001000076004	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	33.627.302,44 D
008810001000076005	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	34.052.302,44 D
008810001000076006	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	140.030,00	0,00	34.192.332,44 D
008810001000076007	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	34.238.332,44 D
008810001000076008	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	34.251.332,44 D
008810001000076009	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.300,00	0,00	34.263.632,44 D
008810001000076010	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	11.900,00	0,00	34.275.532,44 D
008810001000076011	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	34.299.332,44 D
008810001000076012	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	7.000,00	0,00	34.306.332,44 D
008810001000077001	REF.NF. 542 - J F FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	34.396.332,44 D
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	34.306.332,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.471.250,00	616.000,00	34.306.332,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
08/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 202418 - PAULO FRANCINETE MAC		19	2.200,00	0,00	7.773.584,14 D
10/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 11330 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	5.470,60	0,00	7.779.054,74 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES E	2110101040003	19	0,00	5.470,60	7.773.584,14 D
008810001000009001	REF.NF. 20242113 - INTERACT DEVELOPMENT		19	3.322,00	0,00	7.776.906,14 D
008810001000020001	REF.NF. 497596 - BIONEXO		19	5.636,54	0,00	7.782.542,68 D
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.636,54	7.776.906,14 D
11/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 224055 - LUZ PUBLICIDADE		19	424,86	0,00	7.777.331,00 D
17/10/2024						
008810001000010001	REF.NF. 426 - SANTECH		19	200,00	0,00	7.777.531,00 D
008810001000011001	REF.NF. 426 - COC - CLINICA DE OLH		19	600,00	0,00	7.778.131,00 D
008810001000012001	REF.NF. 427 - SANTECH		19	210,00	0,00	7.778.341,00 D
21/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1067 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	4.800,00	0,00	7.783.141,00 D
008810001000002001	REF.NF. 1068 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	1.680,00	0,00	7.784.821,00 D
008810001000007001	REF.NF. 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC		19	1.234,00	0,00	7.786.055,00 D
008810001000008001	REF.NF. 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	660,00	0,00	7.786.715,00 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	7.770.222,32 D
008810001000027001	REF.NF. 4796 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	7.771.406,07 D
008810001000027003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	7.770.222,32 D
008810001000028001	REF.NF. 6300 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	8.970,00	0,00	7.779.192,32 D
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	7.770.222,32 D
22/10/2024						
008810001000017001	REF.NF. 378 - VALBER A. CHAVES DA		19	3.270,00	0,00	7.773.492,32 D
23/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1065 - J N COMERCIO E SERVI		19	150,00	0,00	7.773.642,32 D
008810001000003001	REF.NF. 1067 - J N COMERCIO E SERVI		19	80,00	0,00	7.773.722,32 D
008810001000017001	REF.NF. 1996 - ENDOMARCAS		19	1.850,00	0,00	7.775.572,32 D
008810001000044001	REF.NF. 876 - HD PRINT COMUNICACAO		19	810,00	0,00	7.776.382,32 D
008810001000049001	REF.NF. 1391 - J P CLINICA ODONTOLO		19	27.000,00	0,00	7.803.382,32 D
008810001000049003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	27.000,00	7.776.382,32 D
008810001000051001	REF.NF. 2663 - INST BRASILEIRO SEGU		19	21.000,00	0,00	7.797.382,32 D
008810001000051004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	7.776.382,32 D
A TRANSPORTAR :						7.856.382,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
DE TRANSPORTE :						7.856.382,32 D
008810001000052001	REF.NF. 426 - RAYMED SERVICOS DE R		19	80.000,00	0,00	7.856.382,32 D
008810001000052005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	7.776.382,32 D
008810001000055001	REF.NF. 7112 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	17.000,00	0,00	7.793.382,32 D
008810001000055004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	7.776.382,32 D
30/10/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 10/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	7.785.352,32 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 10/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	7.802.352,32 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 10/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	7.882.352,32 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 10/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	7.887.988,86 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 10/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	7.900.014,86 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 10/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	7.921.014,86 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 10/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	7.948.014,86 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 10/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	7.950.214,86 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 10/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	8.065.214,86 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	8.066.245,87 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	8.067.276,88 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	8.070.890,88 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	8.087.383,56 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	8.088.567,31 D
008810001000004001	REF.NF. 202423 - SAMUELSON DA COSTA R		19	3.912,00	0,00	8.092.479,31 D
008810001000097001	REF.NF. 4369 - LABCLIN CONSULTAS E		19	9.798,00	0,00	8.102.277,31 D
008810001000098001	REF.NF. 4370 - LABCLIN CONSULTAS E		19	15.770,00	0,00	8.118.047,31 D
008810001000102001	REF.NF. 6357 - MACOM		19	2.395,80	0,00	8.120.443,11 D
008810001000109001	REF.NF. 12293 - GALHARDI INFORMATICA		19	12.026,00	0,00	8.132.469,11 D
008810001000109003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	2110101040003	19	0,00	12.026,00	8.120.443,11 D
008810001000110001	REF.NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	92.000,00	0,00	8.212.443,11 D
008810001000110004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	8.120.443,11 D
008810001000110005	REF.NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	23.000,00	0,00	8.143.443,11 D
008810001000110006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	8.120.443,11 D
31/10/2024						
000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 102024	2110101040003	19	5.226,20	0,00	8.125.669,31 D
000001001000007005	PROVISAO MEDICAL 102024	2110101040003	19	30.660,00	0,00	8.156.329,31 D
008810001000016001	REF.NF. 202461 - F. P. L. INSTALACAO		19	19.000,00	0,00	8.175.329,31 D
008810001000017001	REF.NF. 2044 - BIOTESTE LAB		19	264.227,70	0,00	8.439.557,01 D
008810001000020001	REF.NF. 24102338 - MAIS TELEMEDICINA E		19	3.196,59	0,00	8.442.753,60 D
008810001000061001	REF.NF. 40 - O R ROTSBURG SERVICO		19	2.170,00	0,00	8.444.923,60 D
008810001000064001	REF.NF. 54 - NOVA MEDICA		19	1.500,00	0,00	8.446.423,60 D
008810001000069001	REF.NF. 16110 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	8.448.623,60 D
008810001000069003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	8.446.423,60 D
A TRANSPORTAR :						8.445.392,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
DE TRANSPORTE :						8.445.392,59 D
008810001000070003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	8.445.392,59 D
008810001000071003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	8.444.361,58 D
008810001000074001	REF.NF. 1431 - MEDCORP SERVICOS		19	254.162,29	0,00	8.698.523,87 D
008810001000078003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.614,00	8.694.909,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.241.181,32	317.655,59	8.694.909,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	592.231,30 D	
10/10/2024						
008810001000019001	REF.NF. 9281 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	9.984,00	0,00	602.215,30 D
008810001000019003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	592.231,30 D
21/10/2024						
008810001000016001	REF.NF. 4795 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	608.723,98 D
23/10/2024						
008810001000050001	REF.NF. 16644 - CONSERP MANUTENCAO D		19	4.500,00	0,00	613.223,98 D
008810001000050003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	2110101040003	19	0,00	4.500,00	608.723,98 D
30/10/2024						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 10/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	618.707,98 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 10/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	623.207,98 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 10/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	627.207,98 D
008810001000104001	REF.NF. 73 - A. DE LIMA FERNANDES		19	2.400,00	0,00	629.607,98 D
31/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 155 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	7.600,00	0,00	637.207,98 D
008810001000012001	REF.NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.000,00	0,00	658.207,98 D
008810001000015001	REF.NF. 2024553 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	4.000,00	0,00	662.207,98 D
008810001000015004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	658.207,98 D
008810001000070001	REF.NF. 8435 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	659.238,99 D
008810001000071001	REF.NF. 8436 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	660.270,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				86.522,70	18.484,00	660.270,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	151.315,98 D	
31/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 20242126 - PRESERVE GESTAO AMBI		19	14.230,50	0,00	165.546,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.230,50	0,00	165.546,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR:	2.766.845,10 D	
31/10/2024						
008810001000063001	REF.NF. 4907 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	324.489,70	0,00	3.091.334,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				324.489,70	0,00	3.091.334,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	1.929.647,97 D	
31/10/2024						
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 10/2024	1130101010001	19	222.888,29	0,00	2.152.536,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				222.888,29	0,00	2.152.536,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB			SALDO ANTERIOR:	2.397.220,97 D	
31/10/2024						
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 10/2024	1130101010002	19	280.310,05	0,00	2.677.531,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				280.310,05	0,00	2.677.531,02 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	168.924,12 D	
31/10/2024						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 10/2024	1130101010015	19	13.110,36	0,00	182.034,48 D
Totais da Conta ==>				13.110,36	0,00	182.034,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	431.737,36 D	
31/10/2024						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 10/2024	1130101010012	19	44.018,81	0,00	475.756,17 D
Totais da Conta ==>				44.018,81	0,00	475.756,17 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	33.153,00 D	
31/10/2024						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 10/2024	1130101010010	19	8.120,00	0,00	41.273,00 D
Totais da Conta ==>				8.120,00	0,00	41.273,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006	- OPME - ORTESES PROTESES			SALDO ANTERIOR:	1.302.767,08 D	
31/10/2024						
000001001000006001	CONSUMO ANCORA OPME 10/2024	1130101010009	19	1.300,00	0,00	1.304.067,08 D
000001001000006002	CONSUMO ARRUELA OPME 10/2024	1130101010009	19	153,97	0,00	1.304.221,05 D
000001001000006003	CONSUMO BARRA OPME 10/2024	1130101010009	19	3.218,94	0,00	1.307.439,99 D
000001001000006005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 10/24	1130101010009	19	22.000,00	0,00	1.329.439,99 D
000001001000006006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 10/2024	1130101010009	19	57,60	0,00	1.329.497,59 D
000001001000006007	CONSUMO CANULA OPME 10/2024	1130101010009	19	7.000,00	0,00	1.336.497,59 D
000001001000006008	CONSUMO CIMENTO ORT OPME 10/2024	1130101010009	19	328,86	0,00	1.336.826,45 D
000001001000006009	CONSUMO BROCA OPME 10/2024	1130101010009	19	760,00	0,00	1.337.586,45 D
000001001000006010	CONSUMO CONECTOR OPME 10/2024	1130101010009	19	10.771,66	0,00	1.348.358,11 D
000001001000006011	CONSUMO ENDOBOTON OPME 10/2024	1130101010009	19	5.250,00	0,00	1.353.608,11 D
000001001000006012	CONSUMO PLACA OPME 10/2024	1130101010009	19	9.554,48	0,00	1.363.162,59 D
000001001000006013	CONSUMO CLAMP OPME 10/2024	1130101010009	19	1.698,66	0,00	1.364.861,25 D
000001001000006015	CONSUMO EQUIPO OPME 10/2024	1130101010009	19	7.000,00	0,00	1.371.861,25 D
000001001000006016	CONSUMO PONTEIRA OPME 10/2024	1130101010009	19	3.500,00	0,00	1.375.361,25 D
000001001000006018	CONSUMO BUCHA OPME 10/2024	1130101010009	19	440,00	0,00	1.375.801,25 D
000001001000006022	CONSUMO FIO OPME 10/2024	1130101010009	19	4.837,90	0,00	1.380.639,15 D
000001001000006023	CONSUMO PROTESE OPME 10/2024	1130101010009	19	2.927,28	0,00	1.383.566,43 D
000001001000006025	CONSUMO HASTE OPME 10/2024	1130101010009	19	30.314,11	0,00	1.413.880,54 D
000001001000006027	CONSUMO PINO OPME 10/2024	1130101010009	19	5.509,79	0,00	1.419.390,33 D
000001001000006029	CONSUMO LUVA OPME 10/2024	1130101010009	19	144,00	0,00	1.419.534,33 D
000001001000006030	CONSUMO CAB INT OPME 10/2024	1130101010009	19	3.926,96	0,00	1.423.461,29 D
000001001000006031	CONSUMO ESPONJOSO OPME 10/2024	1130101010009	19	25,36	0,00	1.423.486,65 D
000001001000006032	CONSUMO PARAFUSO OPME 10/2024	1130101010009	19	27.800,47	0,00	1.451.287,12 D
000001001000006033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 10/2024	1130101010009	19	3.701,77	0,00	1.454.988,89 D
000001001000006034	CONSUMO SISTEMA OPME 10/2024	1130101010009	19	8.425,43	0,00	1.463.414,32 D
000001001000006035	CONSUMO GD FIX OPME 10/2024	1130101010009	19	1.944,33	0,00	1.465.358,65 D
000001001000006036	CONSUMO ANCORA OPME 10/2024	1130101010009	19	2.371,20	0,00	1.467.729,85 D
000001001000006037	CONSIMO PL PF OPME 10/2024	1130101010009	19	20.560,71	0,00	1.488.290,56 D
000001001000006038	CONSUMO PORCA SEXTAVADA OPME 10/2024	1130101010009	19	3.620,00	0,00	1.491.910,56 D
000001001000006039	CONSUMO SEMI ANEL OPME 10/2024	1130101010009	19	800,00	0,00	1.492.710,56 D
000001001000006040	CONSUMO SUPORTE OPME 10/2024	1130101010009	19	60,00	0,00	1.492.770,56 D
Totais da Conta ==>				190.003,48	0,00	1.492.770,56 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	66.530,65 D	
31/10/2024						
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 10/2024	1130101010018	19	7.437,46	0,00	73.968,11 D
Totais da Conta ==>				7.437,46	0,00	73.968,11 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	5.794,70 D	
31/10/2024						

A TRANSPORTAR : 6.472,23 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	5.794,70 D	
DE TRANSPORTE :						6.472,23 D
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 10/2024	1130101010013	19	677,53	0,00	6.472,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				677,53	0,00	6.472,23 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011	- MATERIAL CIRURGICO			SALDO ANTERIOR:	972,19 D	
31/10/2024						
000001001000005014	CONSUMO MATERIAL CIRURGICO 10/2024	1130101010024	19	55,76	0,00	1.027,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				55,76	0,00	1.027,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070002	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	47.515,05 D	
31/10/2024						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 10/2024	1130101010003	19	4.727,07	0,00	52.242,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.727,07	0,00	52.242,12 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070003	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE			SALDO ANTERIOR:	301.889,37 D	
31/10/2024						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 10/2024	1130101010006	19	48.024,77	0,00	349.914,14 D
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 10/2024	1130101010016	19	2.609,10	0,00	352.523,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				50.633,87	0,00	352.523,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	366.321,46 D	
31/10/2024						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 10/2024	1130101010004	19	38.542,93	0,00	404.864,39 D
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 10/2024	1130101010021	19	2.223,04	0,00	407.087,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				40.765,97	0,00	407.087,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	248.980,85 D	
31/10/2024						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 10/2024	1130101010008	19	23.965,25	0,00	272.946,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				23.965,25	0,00	272.946,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	15.678,93 D	
31/10/2024						
000001001000005012	CONSUMO EPI 10/2024	1130101010011	19	2.585,58	0,00	18.264,51 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.585,58	0,00	18.264,51 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070009	- MATERIAIS DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	142.222,20 D	
31/10/2024						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 10/2024	1130101010005	19	14.280,00	0,00	156.502,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.280,00	0,00	156.502,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070011	- PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO			SALDO ANTERIOR:	128.057,53 D	
31/10/2024						
000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 10/2024	1130101010022	19	73.217,15	0,00	201.274,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				73.217,15	0,00	201.274,68 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070012	- MATERIAIS PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	8.290,00 D	
31/10/2024						
000001001000005040	CONSUMO MAT PERMANENTES 10/2024	1130101010026	19	6.347,45	0,00	14.637,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.347,45	0,00	14.637,45 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	1.837.717,50 D	
31/10/2024						
008810001000072001	REF.NF. 102024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	227.566,17	0,00	2.065.283,67 D
Totais da Conta ==>				227.566,17	0,00	2.065.283,67 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	19.818,52 D	
23/10/2024						
008850001000003001	VLR REF.FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	19.839,37 D
24/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10202403 - TELEFONICA DO BRASIL		19	490,00	0,00	20.329,37 D
31/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 102024 - CLARO - BELEM		19	1.225,88	0,00	21.555,25 D
Totais da Conta ==>				1.736,73	0,00	21.555,25 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	13.978,80 D	
23/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 102024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	468,00	0,00	14.446,80 D
008810001000053001	REF.NF. 5519 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	15.946,80 D
008810001000053003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	14.446,80 D
30/10/2024						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 10/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	15.946,80 D
Totais da Conta ==>				3.468,00	1.500,00	15.946,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	5.758,37 D	
25/10/2024						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	1110101010020	19	188,60	0,00	5.946,97 D
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	1110101010020	19	129,25	0,00	6.076,22 D
008850001000008001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	290,55	0,00	6.366,77 D
Totais da Conta ==>				608,40	0,00	6.366,77 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	565.628,59 D	
31/10/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020005	19	186,28	0,00	565.814,87 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020010	19	149,47	0,00	565.964,34 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020009	19	5.795,48	0,00	571.759,82 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020007	19	4.749,64	0,00	576.509,46 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020008	19	6.478,76	0,00	582.988,22 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020011	19	180,85	0,00	583.169,07 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020004	19	12.468,26	0,00	595.637,33 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020012	19	310,00	0,00	595.947,33 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020001	19	28.244,87	0,00	624.192,20 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020006	19	4.185,09	0,00	628.377,29 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020006	19	146,56	0,00	628.523,85 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020009	19	55,54	0,00	628.579,39 D
Totais da Conta ==>				62.950,80	0,00	628.579,39 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	17.258,94 D	
31/10/2024						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1260101020002	19	1.917,66	0,00	19.176,60 D
Totais da Conta ==>				1.917,66	0,00	19.176,60 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	35.853,45 D	
21/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 77694 - LUNES TOUR	2110101040001	19	235,00	0,00	36.088,45 D
25/10/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	802,51	0,00	36.890,96 D
008850001000096001	REF ADTRDPRDP102024-LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	802,51	36.088,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.037,51	802,51	36.088,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO			SALDO ANTERIOR:	16.690,00 D	
21/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	2.100,00	0,00	18.790,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.100,00	0,00	18.790,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	64.205,61 D	
30/10/2024						
008810001000005001	REF.NF. 202427 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	5.000,00	0,00	69.205,61 D
008810001000006001	REF.NF. 202428 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.510,00	0,00	70.715,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.510,00	0,00	70.715,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	40.750,00 D	
30/10/2024						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 10/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	43.750,00 D
008810001000112001	REF.NF. 769 - V. SANTOS SERVICOS A		19	3.000,00	0,00	46.750,00 D
008810001000112003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	43.750,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	43.750,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	464,33 D	
25/10/2024						
008850001000009001	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 18.10.2024	1110101010020	19	20,00	0,00	484,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20,00	0,00	484,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	792.088,59 D	
11/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10463 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.809,00	0,00	793.897,59 D
23/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 1634 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	4.386,95	0,00	798.284,54 D
008810001000054001	REF.NF. 60 - FACILID SERVICOS - L		19	24.500,00	0,00	822.784,54 D
008810001000054003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	798.284,54 D
30/10/2024						
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 10/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	822.784,54 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 10/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	831.784,54 D
008810001000001001	REF.NF. 12291 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.138,72	0,00	832.923,26 D
008810001000087001	REF.NF. 261 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	1.100,00	0,00	834.023,26 D
008810001000111001	REF.NF. 73 - NS - MED COMERCIAL -		19	9.000,00	0,00	843.023,26 D
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	834.023,26 D
31/10/2024						
008810001000075001	REF.NF. 280 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	884.823,26 D
A TRANSPORTAR :						888.437,26 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	792.088,59 D	
DE TRANSPORTE :						888.437,26 D
008810001000078001	REF.NF. 96392282 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.614,00	0,00	888.437,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				129.848,67	33.500,00	888.437,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	2.049.996,24 D	
31/10/2024						
008850001000009001	VLR REF.NDI 102024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	220.096,73	0,00	2.270.092,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				220.096,73	0,00	2.270.092,97 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	2.234,75 D	
23/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL ANU2024 - CRA-PA	2110101060001	19	633,02	0,00	2.867,77 D
008850001000002001	VLR REF.BOL CERT2024 - CRA-PA	2110101060001	19	151,14	0,00	3.018,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				784,16	0,00	3.018,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	3.600,00 D	
15/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL 102024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	21.360,64 D	
01/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	21.372,64 D
02/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	21.408,64 D
03/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.116,00	0,00	22.524,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	22.632,64 D
08/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	22.680,64 D
10/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	52,00	0,00	22.732,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	22.840,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	22.844,64 D
11/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	22.868,64 D
15/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	22.892,64 D
17/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	22.940,64 D
18/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	148,00	0,00	23.088,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	23.184,64 D
22/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	23.197,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	23.245,64 D
23/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	23.257,64 D
24/10/2024						
A TRANSPORTAR :						23.281,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	21.360,64 D	
DE TRANSPORTE :						23.281,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	23.281,64 D
25/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	23.433,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	23.541,64 D
28/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	70,00	0,00	23.611,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	23.623,64 D
30/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	23.755,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.395,00	0,00	23.755,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005	- IOF			SALDO ANTERIOR:	76.085,40 D	
01/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	61,97	0,00	76.147,37 D
02/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	219,10	0,00	76.366,47 D
03/10/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7,78	0,00	76.374,25 D
07/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	336,37	0,00	76.710,62 D
08/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.717,09	0,00	78.427,71 D
10/10/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.379,71	0,00	81.807,42 D
15/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	122,53	0,00	81.929,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.844,55	0,00	81.929,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020002	- PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE			SALDO ANTERIOR:	35.332,69 D	
31/10/2024						
000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 10/2024	1130101010001	19	1.956,62	0,00	37.289,31 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 10/2024	1130101010002	19	1.632,95	0,00	38.922,26 D
000001001000004003	PERDAS FIOS CIRURGICOS 10/2024	1130101010018	19	75,84	0,00	38.998,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.665,41	0,00	38.998,10 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	3.430.487,72 D	
31/10/2024						
008890001000001014	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 10/2024	3810101010001	19	366.701,77	0,00	3.797.189,49 D
008890001000001015	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 10/2024	3810101010001	19	36.670,31	0,00	3.833.859,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				403.372,08	0,00	3.833.859,80 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	2.023.578,36 D	
31/10/2024						
000001001000009001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 10/2024	2810101010003	19	249.386,42	0,00	2.272.964,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				249.386,42	0,00	2.272.964,78 D
T O T A L G E R A L ==>				91.376.012,66	91.376.012,66	

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.4	**Razão - M**

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	303.967,04 D	
15/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12047 - FARMACEUTICA		19	2.757,50	0,00	306.724,54 D
008810001000004001	REF.NF. 146634 - F&F DIST PROD FARM		19	3.549,00	0,00	310.273,54 D
008810001000005001	REF.NF. 146885 - F&F DIST PROD FARM		19	6.470,00	0,00	316.743,54 D
008810001000011001	REF.NF. 172515 - M M LOBATO		19	405,00	0,00	317.148,54 D
008810001000012001	REF.NF. 172562 - M M LOBATO		19	2.698,50	0,00	319.847,04 D
008810001000018001	REF.NF. 3237 - BF COELHO		19	1.045,00	0,00	320.892,04 D
008810001000019001	REF.NF. 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	3.736,00	0,00	324.628,04 D
008810001000020001	REF.NF. 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	3.736,00	0,00	328.364,04 D
008810001000025001	REF.NF. 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	35.613,00	0,00	363.977,04 D
008810001000026001	REF.NF. 663207 - ELFA		19	1.065,00	0,00	365.042,04 D
008810001000027001	REF.NF. 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	2.312,00	0,00	367.354,04 D
008810001000029001	REF.NF. 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	4.046,00	0,00	371.400,04 D
008810001000030001	REF.NF. 7184 - DIALISE COMERCIO E I		19	2.750,00	0,00	374.150,04 D
16/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	140,00	0,00	374.290,04 D
008810001000004001	REF.NF. 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	6.650,00	0,00	380.940,04 D
008810001000005001	REF.NF. 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	330,00	0,00	381.270,04 D
008810001000006001	REF.NF. 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	12.713,50	0,00	393.983,54 D
008810001000007001	REF.NF. 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	7.250,00	0,00	401.233,54 D
008810001000008001	REF.NF. 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.080,00	0,00	402.313,54 D
17/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 42233 - R.C. ZAGALLO		19	1.956,00	0,00	404.269,54 D
008810001000009001	REF.NF. 42265 - R.C. ZAGALLO		19	5.335,00	0,00	409.604,54 D
008810001000014001	REF.NF. 795297 - SUPERMED		19	610,60	0,00	410.215,14 D
008810001000015001	REF.NF. 795338 - SUPERMED		19	173,03	0,00	410.388,17 D
008810001000016001	REF.NF. 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	21.122,00	0,00	431.510,17 D
008810001000017001	REF.NF. 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	4.642,00	0,00	436.152,17 D
21/10/2024						
008810001000012001	REF.NF. 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE		19	2.828,00	0,00	438.980,17 D
008810001000024001	REF.NF. 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	2.943,95	0,00	441.924,12 D
008810001000025001	REF.NF. 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	37.138,24	0,00	479.062,36 D
008810001000026001	REF.NF. 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	36.266,40	0,00	515.328,76 D
22/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 1616 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	1.605,00	0,00	516.933,76 D
008810001000018001	REF.NF. 42292 - R.C. ZAGALLO		19	1.812,60	0,00	518.746,36 D
008810001000023001	REF.NF. 721767 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.403,52	0,00	520.149,88 D
23/10/2024						
008810001000034001	REF.NF. 41990 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	749,22	0,00	520.899,10 D
008810001000037001	REF.NF. 511030 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	3.840,00	0,00	524.739,10 D
008810001000041001	REF.NF. 7047 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	1.234,80	0,00	525.973,90 D
24/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1135299 - MEDILAR		19	11.478,69	0,00	537.452,59 D
008810001000014001	REF.NF. 511991 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	3.200,00	0,00	540.652,59 D
25/10/2024						
008810001000027001	REF.NF. 38606 - L. MENDES PACHECO EI		19	75,00	0,00	540.727,59 D
008810001000029001	REF.NF. 61438 - M C DOS SANTOS CASTR		19	69,99	0,00	540.797,58 D
28/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12124 - FARMACEUTICA		19	1.286,40	0,00	542.083,98 D
30/10/2024						
008810001000096001	REF.NF. 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	1.368,64	0,00	543.452,62 D
31/10/2024						
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 10/2024	1130101010051	19	100,21	0,00	543.552,83 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 10/2024	1130101010050	19	0,00	148,28	543.404,55 D
000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 10/2024	4110201020002	19	0,00	1.956,62	541.447,93 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 10/2024	4110101060001	19	0,00	222.888,29	318.559,64 D

A TRANSPORTAR : 320.358,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	303.967,04 D	
DE TRANSPORTE :						320.358,64 D
008810001000002001	REF.NF. 12154 - FARMACEUTICA		19	1.799,00	0,00	320.358,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				241.384,79	224.993,19	320.358,64 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	391.695,63 D	
02/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 23 - QUIMICA FARMACEUTICA		19	470,00	0,00	392.165,63 D
03/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 110 - TECHNO START MANUTEN		19	3.040,00	0,00	395.205,63 D
07/10/2024						
008810001000008001	REF.NF. 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL		19	493,89	0,00	395.699,52 D
008810001000009001	REF.NF. 1947 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.720,00	0,00	398.419,52 D
008810001000010001	REF.NF. 1955 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.250,00	0,00	400.669,52 D
008810001000011001	REF.NF. 2496 - CLAREAR SERV COM PRO		19	810,00	0,00	401.479,52 D
008810001000013001	REF.NF. 2542 - JL DOS SANTOS COM PR		19	2.960,00	0,00	404.439,52 D
008810001000014001	REF.NF. 295369 - ECOMED COMERCIO DE P		19	900,00	0,00	405.339,52 D
008810001000015001	REF.NF. 38476 - TRIMED		19	1.774,00	0,00	407.113,52 D
008810001000016001	REF.NF. 446 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	14.257,07	0,00	421.370,59 D
10/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 467 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	8.280,00	0,00	429.650,59 D
15/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	246,40	0,00	429.896,99 D
008810001000006001	REF.NF. 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	6.682,00	0,00	436.578,99 D
008810001000007001	REF.NF. 158110 - F CARDOSO		19	546,00	0,00	437.124,99 D
008810001000008001	REF.NF. 158111 - F CARDOSO		19	3.031,10	0,00	440.156,09 D
008810001000009001	REF.NF. 158289 - F CARDOSO		19	2.015,20	0,00	442.171,29 D
008810001000010001	REF.NF. 172510 - M M LOBATO		19	876,36	0,00	443.047,65 D
008810001000013001	REF.NF. 17993 - IFS		19	1.270,00	0,00	444.317,65 D
008810001000016001	REF.NF. 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -		19	21.631,20	0,00	465.948,85 D
008810001000017001	REF.NF. 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	1.897,42	0,00	467.846,27 D
008810001000021001	REF.NF. 38484 - TRIMED		19	1.728,00	0,00	469.574,27 D
008810001000023001	REF.NF. 3921 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	900,00	0,00	470.474,27 D
008810001000024001	REF.NF. 469 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	3.288,00	0,00	473.762,27 D
008810001000028001	REF.NF. 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	1.227,20	0,00	474.989,47 D
16/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 23092 - R.C - MOVEIS LTDA		19	3.000,00	0,00	477.989,47 D
008810001000009001	REF.NF. 794759 - SUPERMED		19	6.526,52	0,00	484.515,99 D
17/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	3.502,48	0,00	488.018,47 D
008810001000003001	REF.NF. 200963 - HTS		19	1.964,00	0,00	489.982,47 D
008810001000004001	REF.NF. 2551 - JL DOS SANTOS COM PR		19	680,00	0,00	490.662,47 D
008810001000005001	REF.NF. 2552 - JL DOS SANTOS COM PR		19	894,15	0,00	491.556,62 D
008810001000006001	REF.NF. 2553 - JL DOS SANTOS COM PR		19	226,00	0,00	491.782,62 D
008810001000013001	REF.NF. 795294 - SUPERMED		19	4.001,13	0,00	495.783,75 D
21/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	204,75	0,00	495.988,50 D
008810001000005001	REF.NF. 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	2.050,00	0,00	498.038,50 D
008810001000006001	REF.NF. 200546 - HTS		19	2.616,00	0,00	500.654,50 D
008810001000009001	REF.NF. 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	1.140,00	0,00	501.794,50 D
008810001000010001	REF.NF. 2036 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.400,00	0,00	504.194,50 D
008810001000014001	REF.NF. 4380 - UROCARDIO MATERIAL C		19	7.865,70	0,00	512.060,20 D
008810001000018001	REF.NF. 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	2.464,32	0,00	514.524,52 D
008810001000021001	REF.NF. 794742 - SUPERMED		19	1.219,83	0,00	515.744,35 D
008810001000022001	REF.NF. 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS		19	2.184,00	0,00	517.928,35 D
008810001000023001	REF.NF. 8420 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	920,00	0,00	518.848,35 D
22/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 158053 - F CARDOSO		19	1.211,80	0,00	520.060,15 D
008810001000013001	REF.NF. 1775720 - CIRURGICA FERNANDES		19	24.520,90	0,00	544.581,05 D
A TRANSPORTAR :						559.319,05 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	391.695,63 D	
DE TRANSPORTE :						559.319,05 D
008810001000016001	REF.NF. 1966 - TAUROVITA COMERCIO E		19	14.738,00	0,00	559.319,05 D
008810001000019001	REF.NF. 4375 - UROCARDIO MATERIAL C		19	3.380,00	0,00	562.699,05 D
008810001000026001	REF.NF. 8421 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	2.270,00	0,00	564.969,05 D
23/10/2024						
008810001000004001	REF.NF. 12105 - FARMACEUTICA		19	2.150,00	0,00	567.119,05 D
008810001000012001	REF.NF. 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI		19	3.739,34	0,00	570.858,39 D
008810001000013001	REF.NF. 1576 - EXMEDI		19	4.875,00	0,00	575.733,39 D
008810001000014001	REF.NF. 158651 - F CARDOSO		19	428,85	0,00	576.162,24 D
008810001000019001	REF.NF. 2039 - TAUROVITA COMERCIO E		19	1.360,00	0,00	577.522,24 D
008810001000020001	REF.NF. 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	14.800,00	0,00	592.322,24 D
008810001000036001	REF.NF. 485 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	3.280,09	0,00	595.602,33 D
008810001000043001	REF.NF. 794734 - SUPERMED		19	7.306,75	0,00	602.909,08 D
24/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 16299 - NOVA MEDICA		19	1.050,00	0,00	603.959,08 D
008810001000009001	REF.NF. 31513 - VOLGEN		19	1.025,32	0,00	604.984,40 D
008810001000010001	REF.NF. 38668 - TRIMED		19	792,50	0,00	605.776,90 D
008810001000011001	REF.NF. 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	350,00	0,00	606.126,90 D
008810001000012001	REF.NF. 400409 - FARMARIM		19	22.320,00	0,00	628.446,90 D
25/10/2024						
008810001000030001	REF.NF. 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	16.370,63	0,00	644.817,53 D
28/10/2024						
008810001000009001	REF.NF. 172882 - M M LOBATO		19	2.051,28	0,00	646.868,81 D
008810001000010001	REF.NF. 2064 - TAUROVITA COMERCIO E		19	504,00	0,00	647.372,81 D
008810001000011001	REF.NF. 2069 - TAUROVITA COMERCIO E		19	2.720,00	0,00	650.092,81 D
008810001000014001	REF.NF. 513 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	13.960,27	0,00	664.053,08 D
008810001000015001	REF.NF. 531 - D M COMERCIO E SERVI		19	1.010,00	0,00	665.063,08 D
30/10/2024						
008810001000085001	REF.NF. 2299 - HELP SAUDE STORE LTD		19	2.586,00	0,00	667.649,08 D
008810001000088001	REF.NF. 2925 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	4.605,00	0,00	672.254,08 D
008810001000089001	REF.NF. 31509 - NEURO TECNOLOGIA		19	570,00	0,00	672.824,08 D
008810001000090001	REF.NF. 31566 - VOLGEN		19	1.537,98	0,00	674.362,06 D
008810001000091001	REF.NF. 32947 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	2.940,00	0,00	677.302,06 D
008810001000092001	REF.NF. 33743 - ALPHARAD INDUSTRIA,C		19	2.200,00	0,00	679.502,06 D
008810001000094001	REF.NF. 4102 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	656,60	0,00	680.158,66 D
008810001000095001	REF.NF. 4115 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	679,80	0,00	680.838,46 D
008810001000106001	REF.NF. 81404 - ALPHARAD		19	2.400,00	0,00	683.238,46 D
31/10/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 10/2024	1130101010051	19	9,08	0,00	683.247,54 D
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 10/2024	1130101010050	19	0,00	3.894,28	679.353,26 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 10/2024	4110201020002	19	0,00	1.632,95	677.720,31 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 10/2024	4110101060002	19	0,00	280.310,05	397.410,26 D
008810001000011001	REF.NF. 1780970 - CIRURGICA FERNANDES		19	1.110,00	0,00	398.520,26 D
008810001000018001	REF.NF. 2085 - TAUROVITA COMERCIO E		19	500,00	0,00	399.020,26 D
008810001000058001	REF.NF. 38770 - TRIMED		19	759,00	0,00	399.779,26 D
008810001000059001	REF.NF. 38780 - TRIMED		19	360,00	0,00	400.139,26 D
008810001000062001	REF.NF. 4305 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	2.599,10	0,00	402.738,36 D
008810001000067001	REF.NF. 5515 - ANTONIO C M ARAUJO		19	750,00	0,00	403.488,36 D
008810001000068001	REF.NF. 796434 - SUPERMED		19	6.055,47	0,00	409.543,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				303.685,48	285.837,28	409.543,83 D
T O T A L G E R A L ==>				545.070,27	510.830,47	

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.5	Extratos Bancários

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 04/11/2024 08:26:25

SALDO ANTERIOR 8.694,45

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-13.490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E			
01/10	PGTO.TITULO IB	174245	-425,18	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
01/10	RESGATE CDB/RDB	445828	150.052,45	
01/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	11024	-12,00	144.819,72
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-591,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-13.555,07	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
02/10	PGTO.TITULO IB	153310	-14.588,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	TRANSF C/C INTERA	111048	-3.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.381,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO			
02/10	PGTO.TITULO IB	153632	-5.272,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	153657	-4.285,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	153950	-1.406,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	TRANSF C/C INTERA	101057	-1.079,17	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT			
02/10	PGTO.TITULO IB	154349	-18.090,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154639	-3.268,96	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154705	-6.578,37	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154822	-614,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154845	-736,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	155101	-660,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			

02/10	PGTO.TITULO IB		155146	-1.432,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155223	-252,66	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155250	-16.232,28	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155313	-1.615,64	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155400	-2.640,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155430	-686,80	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155458	-885,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155526	-1.851,30	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155558	-10.750,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155625	-500,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155646	-5.069,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155709	-1.100,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155732	-57,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155756	-696,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155829	-12.246,11	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160014	-3.133,63	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160054	-595,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160244	-145,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160328	-2.474,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160405	-1.200,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160517	-456,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160553	-3.946,12	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	RESGATE CDB/RDB		446133	1.010.090,36	
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	1.011.802,29
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TED PJ MT IBK		151037	-236.605,39	
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-11.966,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-424,86	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	50750298000125 LUZ PUBLICIDADE SP SUL LT				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-875,44	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR				

03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
51703805000132 51703805 PAULO FRANCINETE
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -174,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -324,76
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
03/10 PGTO.TITULO IB 154650 -2.072,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154726 -107,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154813 -6.652,39
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154839 -831,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154906 -1.633,76
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154932 -1.001,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154959 -490,56
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155128 -1.687,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155153 -699,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155237 -366,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155346 -206,65
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155412 -3.753,79
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155439 -498,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155506 -1.324,54
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155535 -671,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155600 -1.216,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155632 -1.582,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155702 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155743 -398,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
43288555000193 GRAFICA PEROLA
03/10 PGTO.TITULO IB 155833 -2.973,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155857 -8.575,35
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160111 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160204 -424,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160256 -1.108,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160326 -800,00

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	160354	-2.977,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	10800056000184 SOUND MED L E MEDICOS LTD				
03/10	PGTO.TITULO IB	160458	-2.676,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	160534	-934,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	160617	-1.066,24		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	26435405000146 VITAE ENGENHARIA				
03/10	PGTO.TITULO IB	161025	-4.780,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	161051	-3.541,11		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	161115	-55,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	161138	-383,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	PGTO.TITULO IB	161204	-470,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
03/10	CRED TED	5	508.096,28		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
03/10	TARIFA FOLHA	228601	-186,00		
03/10	TARIFA FOLHA EP	228601	-202,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
03/10	TARIFA FOLHA	228601	-320,00		
03/10	TARIFA FOLHA EP	228601	-16,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
03/10	TARIFA FOLHA	228601	-24,00		
03/10	TARIFA FOLHA	228601	-368,00		
03/10	RESGATE CDB/RDB	446329	114.271,05		
03/10	RESGATE CDB/RDB	446330	5.820,20		
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	31024	-12,00		1.323.262,28
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
04/10	DEB FOPAG CS	228601	-1.027.843,06		
	DEBITO FOPAG CS				
04/10	DEB FOPAP EP	228601	-258.521,79		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/10	DEB FOPAP EP	228601	-22.610,97		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/10	REMUN CONTA+	241004	0,72		14.287,18
	REMUNERACAO CONTA+				
07/10	TED PJ MT IBK	121023	-316.466,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA				
07/10	PGTO.TITULO IB	152308	-3.040,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
07/10	RESGATE CDB/RDB	446737	195.084,46		
07/10	RESGATE CDB/RDB	446738	124.943,64		14.809,28
08/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.200,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02099XXX Dayana Solidonio da Silva				

08/10	TED PJ MT IBK	101017	-24.401,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L				
08/10	TED PJ MT IBK	101020	-769.691,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA				
08/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
08/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	51703805000132 51703805 PAULO FRANCINETE				
08/10	TRANSF C/C	91014	-356,25		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC				
08/10	PGTO.TITULO IB	163856	-1.925,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	163921	-119,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	163943	-1.967,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-137,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA				
08/10	PGTO.TITULO IB	164033	-2.242,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164055	-56,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164118	-420,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164153	-371,86		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164224	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164251	-5.805,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164318	-4.626,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PAGTO OI S/A FIXO	91039	-3,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO OI S/A FIXO				
08/10	PGTO.TITULO IB	164415	-3.268,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164440	-250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164510	-210.532,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	PGTO.TITULO IB	164536	-12.592,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
08/10	RESGATE CDB/RDB	446913	1.050.065,78		
08/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	81024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
08/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	81024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
08/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	81024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
08/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	81024	-12,00		19.358,67
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/10	PGTO.TITULO IB	162115	-3.322,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
10/10	TED PJ MT IBK	131014	-112.620,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA				
10/10	TED PJ MT IBK	121059	-19.708,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA				

10/10 TED PJ MT IBK 121037 -1.712.762,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.225,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -405,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.668,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21062079000155 DELEON DA MATA COSTA
10/10 TED PJ MT IBK 131021 -168.930,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -682,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
59650556000176 MACOM INSTRUMENTAL CIRURG
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.258,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COM. LTDA
10/10 PGTO.TITULO IB 174608 -1.164,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.645,38
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39469XXX Maria Sueli de Sousa
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -284,66
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX43409XXX Lucas Andrade Paixão
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.183,38
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX26703XXX RAIRA DA SILVA COLOMBI
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.945,92
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10/10 PGTO.TITULO IB 174921 -252,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 174941 -342,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 180347 -8.114,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182718 -580,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182752 -8.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182932 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
10/10 TARIFA FOLHA EP 228601 -2,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
10/10 RESGATE CDB/RDB 447269 2.150.011,65
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO

10/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	101024	-12,00	118.081,95
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
11/10	PGTO.TITULO IB	90943	-1.031,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91009	-3.614,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91519	-1.397,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91537	-2.943,48	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91553	-1.636,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91609	-676,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91626	-834,52	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	TRANSF C/C INTERA	91002	-946,08	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA			
11/10	PGTO.TITULO IB	91657	-99,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91720	-1.933,14	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91746	-1.100,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91807	-1.464,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91827	-512,23	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91843	-1.972,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	91920	-613,33	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92040	-1.577,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92111	-681,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92130	-119,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92154	-299,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92213	-53.969,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92229	-650,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92245	-455,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PGTO.TITULO IB	92256	-4.175,48	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
11/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-341,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	09012945000106 REPRESENTACAO COMERCIAL A			
11/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-600,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	42026342000120 COC - CLINICA DE OLHOS DA			
11/10	DEB FOPAG CS	228601	-6.257,90	
	DEBITO FOPAG CS			
11/10	DEB FOPAP EP	228601	-4.354,70	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
11/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	111024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
11/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	111024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
11/10	REMUN CONTA+	241011	0,11	23.800,79

REMUNERACAO CONTA+
15/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.897,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06207441000145 PROTEC EXPORT INDUSTRIA
15/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.720,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
23264335000112 SCORPION COMERCIAL E SERV
15/10 PGTO.TITULO IB 143643 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PAGTO VIVO 91028 -611,89
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
15/10 PGTO.TITULO IB 143733 -405,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 143811 -493,89
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 143831 -1.273,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 143852 -125,44
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 143924 -2.609,43
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 143942 -1.813,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PAGTO CLARO IBK 81006 -1.595,88
Internet Banking
PAGAMENTO CLARO IBK
15/10 PGTO.TITULO IB 144023 -320,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 PGTO.TITULO IB 144040 -2.712,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 TRANSF C/C INTERA 81038 -420,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
15/10 PGTO.TITULO IB 144116 -61,04
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
15/10 TRANSF C/C 91018 -144.579,23
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
15/10 RESGATE CDB/RDB 447706 150.035,54
15/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 151024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
15/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 151024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
15/10 REMUN CONTA+ 241015 0,03 10.673,57
REMUNERACAO CONTA+
17/10 PAGTO DARF IBK 161014 -41.816,23
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
17/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -6.240,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA
17/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.008,31
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX05127XXX Maria Erinete Cavalcante De
17/10 PGTO.TITULO IB 164103 -46,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
17/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -13.774,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
17/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.118,63
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA
17/10 RESGATE CDB/RDB 447999 187.050,71
17/10 RESGATE CDB/RDB 448075 1.355.087,41
17/10 RESGATE CDB/RDB 448076 994.924,57
17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO

17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00 2.480.684,41
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TRANSF ELET TED 0 -107.927,50
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
14248873000122 CARLETO & ROCHA LTDA
18/10 TRANSF ELET TED 0 -75.080,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M
18/10 TRANSF ELET TED 0 -312.755,12
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
42089592000100 CONECTA MEDIC LTDA
18/10 TRANSF ELET TED 0 -84.676,16
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
27947556000146 J F FONSECA SERVIÇOS MEDI
18/10 TRANSF ELET TED 0 -71.080,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL
18/10 TRANSF ELET TED 0 -272.165,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
24249629000138 S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LT
18/10 TRANSF ELET TED 0 -20.000,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
31784797000199 E M UCHOA SERVIÇOS MEDICO
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -23.462,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
51218349000135 EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -24.487,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
29422374000187 FACILID SERVICOS LTDA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -27.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
11163679000156 J P CLINICA ODONTOLOGICA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -15.941,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
53689402000101 P R SISTEMAS - SOLUCOES I
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -15.293,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09332562000107 PRESERVE COLETORA DE RESI
18/10 PGTO.TITULO IB 115554 -761,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 115614 -1.199,88
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 115629 -6.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO DARF IBK 131036 -2.310,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131056 -2.147,15
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131012 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131052 -1.326,36
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131030 -205.015,45
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PGTO.TITULO IB 122314 -200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122336 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO DARF IBK 131034 -69.237,74
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131057 -26.556,79
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131018 -122.569,74

Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131048 -40.856,59
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PGTO.TITULO IB 122445 -23.126,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
07480509000128 A DE LIMA FERNANDES
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
18/10 PGTO.TITULO IB 122541 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122558 -3.147,17
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122619 -1.346,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122643 -692,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122702 -16.492,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122721 -1.183,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122740 -490,56
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122804 -1.960,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122844 -4.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122907 -239,97
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122925 -30,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123055 -30,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123118 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123145 -882,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123211 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123504 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123542 -2.616,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123604 -9.166,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123620 -360,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TRANSF C/C INTERA 121031 -154.852,50
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
18/10 TRANSF C/C INTERA 121050 -6.419,34
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA
18/10 PGTO.TITULO IB 123707 -5.470,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TRANSF C/C INTERA 121006 -5.570,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX76593XXX ORLANDO RICHENEL ROTSBURG
18/10 TRANSF C/C INTERA 121023 -3.705,60

Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
18/10 PGTO.TITULO IB 123756 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123829 -10.522,28
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123849 -3.207,91
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TED PJ MT IBK 111040 -187.700,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
18/10 TRANSF C/C 121055 -180.834,94
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
18/10 TRANSF CRED AUTOR 141006 180.834,94
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -180.834,94
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
18/10 PGTO.TITULO IB 152803 -1.142,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TEDINTERNET 181024 -13,00
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 REMUN CONTA+ 241018 0,35 298.020,82
REMUNERACAO CONTA+
21/10 PGTO.TITULO IB 175737 -1.869,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
21/10 PGTO.TITULO IB 175753 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
21/10 REMUN CONTA+ 241021 0,01 295.011,83
REMUNERACAO CONTA+
22/10 TED PJ MT IBK 131059 -255.632,67
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
6988280000174 J W DA N FARIAS
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -675,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
54369211000125 B7 MEDICAL SUPPLIES EQUIP
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -167,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
05452754000104 KSB ELETRONICA EIRELI
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.872,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63841084000106 CLAREAR SERVICOS C P Q LT
22/10 PGTO.TITULO IB 161134 -550,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PGTO.TITULO IB 161210 -5.406,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.040,00
Internet Banking

	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA				
22/10	PGTO.TITULO IB	161322	-5.832,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
22/10	PGTO.TITULO IB	161343	-344,46		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
22/10	PGTO.TITULO IB	161447	-938,26		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
22/10	PGTO.TITULO IB	161512	-4.351,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
22/10	CRED TED	5	508.096,28		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
22/10	TEDINTERNET	221024	-13,00		
22/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	221024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
22/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	221024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
22/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	221024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
22/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	221024	-12,00	522.235,05	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
23/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-870,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX59288XXX Lienay Teixeira de Macedo Ko				
23/10	APLIC. CDB/RDB	448732	-508.100,00		
23/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	231024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
23/10	REMUN CONTA+	241023	0,79	13.253,84	
	REMUNERACAO CONTA+				
24/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-560,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	23968555000127 BIOSANMEDIC LTDA EPP				
24/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
24/10	PGTO.TITULO IB	183446	-8.970,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	PGTO.TITULO IB	183520	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	PGTO.TITULO IB	183618	-5.636,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	PGTO.TITULO IB	183652	-102,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	PGTO.TITULO IB	183720	-354,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	PGTO.TITULO IB	183819	-110,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
24/10	RESGATE CDB/RDB	448879	30.058,51		
24/10	RESGATE CDB/RDB	448881	209.847,48		
24/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	241024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	241024	-12,00	234.412,60	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TRANSF CRED AUTOR	121016	100.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA				
25/10	PGTO.TITULO IB	140205	-633,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	140310	-151,14		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	140334	-1.799,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.049,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	44774200000177 CASA DO VIDRO				
25/10	PGTO.TITULO IB	140454	-1.211,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-8.172,48		
	Internet Banking				

PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX31828XXX Bruna Maciel Ribeiro da Silv
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.149,62
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX56942XXX Jucileia Souza Borges
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -405,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
25/10 PGTO.TITULO IB 140713 -2.098,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140809 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140832 -2.841,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -12.882,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
25/10 PGTO.TITULO IB 140917 -7.306,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140941 -1.219,83
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141020 -6.526,52
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.610,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
25/10 PGTO.TITULO IB 141123 -4.752,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141145 -2.184,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141205 -1.356,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141249 -2.884,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141319 -1.237,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141657 -676,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141736 -72,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.055,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX97452XXX João Batista Ribeiro Pereira
25/10 PGTO.TITULO IB 162518 -460,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162553 -8.103,22
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162628 -173,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162704 -346,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 RECEB PIX EXTERNO 0 67,49
Mobile Banking
RECEBIMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
25/10 PGTO.TITULO IB 165326 -173,03
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165451 -1.499,85
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165522 -724,73
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165539 -11.873,37
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165602	-2.750,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165641	-833,08
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165719	-4.238,68
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165741	-1.056,68
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165825	-546,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165852	-900,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165951	-821,60
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170024	-3.549,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170057	-3.031,10
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170121	-1.464,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170147	-14.204,19
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170239	-1.471,98
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170301	-8.250,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170322	-8.185,32
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170348	-1.082,60
25/10	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 35027534000196 LINK	0	-425,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170439	-812,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170512	-14.800,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170555	-2.499,50
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170729	-5.706,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170844	-5.175,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170919	-14.796,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171310	-1.350,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171340	-1.956,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171359	-16.873,50
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171432	-1.403,52
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171454	-1.897,42
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171517	-2.250,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171601	-2.720,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171633	-10.750,00

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-20,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
25/10	PAGTO VIVO	111036	-468,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
25/10	PGTO.TITULO IB	171752	-3.380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171813	-1.774,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171838	-2.312,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171902	-1.227,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	172031	-7.791,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173150	-21.631,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173221	-13.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173254	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173341	-610,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173405	-4.001,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173429	-5.808,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PACOTE TARIFA PJ III	241024	-152,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	REMUN CONTA+	241025	0,05	39.866,32	
	REMUNERACAO CONTA+				
28/10	TRANSF CRED AUTOR	141035	100.664,24		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
28/10	PGTO.TITULO IB	162703	-2.380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PGTO.TITULO IB	162725	-1.520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PGTO.TITULO IB	162745	-1.160,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-660,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	30685974000117 Hádrons Engenharia LTDA				
28/10	TARIFA FOLHA EP	228601	-14,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-30,00		
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-8,00		
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-18,00		
28/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	281024	-12,00	134.728,56	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/10	SAQUE DIN AG CHEQUE	42	-903,63		

Caixa Presencial
SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE
29/10 TRANSF CRED AUTOR 131006 280.000,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
29/10 PGTO.TITULO IB 175250 -22.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
29/10 DEB FOPAP EP 228601 -15.884,01
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
29/10 DEB FOPAG CS 228601 -80.095,23 295.525,69
DEBITO FOPAG CS
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.234,00
Mobile Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -887,53
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
30/10 PGTO.TITULO IB 165615 -5.335,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165629 -1.812,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.617,64
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX02713XXX Fernanda Alves de Oliveira
30/10 PGTO.TITULO IB 165751 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165807 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.270,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
30816893000109 VALBER AUGUSTO CHAVES DA
30/10 PGTO.TITULO IB 165840 -1.406,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165854 -235,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 TRANSF C/C 121038 -690,60
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
30/10 PGTO.TITULO IB 165934 -1.368,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165950 -5.252,87
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170007 -1.045,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170024 -669,92
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170047 -626,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI
30/10 PGTO.TITULO IB 170118 -2.417,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.360,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
30/10 PGTO.TITULO IB 170154 -1.245,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170254 -1.245,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170412 -6.470,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170429 -919,16
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10 PGTO.TITULO IB 170450 -2.616,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170532 -1.270,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170614 -2.227,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -352,45
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 LINK
30/10 PGTO.TITULO IB 170835 -579,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170851 -2.960,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170910 -34.414,45
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171001 -1.869,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171018 -683,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 TRANSF C/C INTERA 121037 -1.407,84
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
30/10 PGTO.TITULO IB 171057 -2.762,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171136 -1.124,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -219,80
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09012945000106 REPRESENTACAO COMERCIAL A
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.502,48
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
30/10 PGTO.TITULO IB 171234 -4.516,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171253 -14.738,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171312 -1.728,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171335 -4.502,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171358 -1.830,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171620 -3.569,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171640 -676,41
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171656 -1.494,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -20.045,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
30/10 PGTO.TITULO IB 182509 -1.599,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182538 -4.526,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182554 -1.273,87
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182611 -11.478,69
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182640 -360,07
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10 PGTO.TITULO IB 182657 -2.023,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182713 -4.285,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182730 -2.015,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182753 -18.569,12
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182806 -18.133,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -435,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
39494922000138 IMPERIO DO GESSO
30/10 PGTO.TITULO IB 182835 -876,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182851 -2.376,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182907 -1.025,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182925 -1.089,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -295,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
30/10 PGTO.TITULO IB 182957 -2.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183017 -1.096,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183041 -1.346,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183121 -831,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183138 -1.001,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183156 -246,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183213 -204,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183229 -404,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183247 -1.331,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183304 -12.246,11
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183321 -699,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183336 -366,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183357 -206,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183414 -355,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183433 -3.634,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183453 -2.275,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183513 -424,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183529 -2.698,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183547	-2.828,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183604	-4.892,03	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183623	-3.753,79	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183645	-498,60	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183702	-357,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183752	-7.865,70	
30/10	CRED ORD. BANC. CREDITO ORD. BANC.		20010110905	6.353.930,35	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	6.361.008,55
31/10	APLIC. CDB/RDB		449785	-6.360.000,00	
31/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		241031	1,10	1.009,65

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/11/2024:

Saldo Conta Corrente	1.836.673,48
SALDO PARA SAQUE	1.836.673,48

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 4 de novembro de 2024 às 08:28

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:29:56

SALDO ANTERIOR 93,80

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
15/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	91018	144.579,23	
15/10	APLIC. CDB/RDB	447707	-144.600,00	73,03
18/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121055	180.834,94	
18/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141006	-180.834,94	73,03
28/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141035	-100.664,24	
28/10	RESGATE CDB/RDB	449200	100.703,76	112,55

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente	112,55
SALDO PARA SAQUE	112,55

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:30

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:32:20

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:32

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:33:16

SALDO ANTERIOR 209,02

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
25/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121016	-100.000,00	
25/10	RESGATE CDB/RDB	448925	100.002,42	211,44
29/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	131006	-280.000,00	
29/10	RESGATE CDB/RDB	449431	242.820,33	
29/10	RESGATE CDB/RDB	449432	37.248,67	280,44

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente	280,44
SALDO PARA SAQUE	280,44

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:33

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6	Impostos
8.6.1	INSS
8.6.2	IRRF
8.6.3	ISS
8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.1	**INSS**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000002-3 31000385242-0 92070124277-0 90770875432-0
Valor do pagamento	R$ 231,00 (Duzentos e Trinta e Um Reais)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9077087-5
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509427150000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:34

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9077087-5	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 2830 JJ GOMES 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **231,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	231,00			231,00
	Totais	**231,00**	**0,00**	**0,00**	**231,00**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:34:31

85820000002 3 31000385242 0 92070124277 0 90770875432 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 31000385242 0 | 92070124277 0 | 90770875432 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9077087-5
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	231,00

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000023-8 10000385242-0 92070124277-0 90824665194-9
Valor do pagamento	R$ 2.310,00 (Dois Mil e Trezentos e Dez Reais)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9082466-5
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA - NF 17718
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509126110000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:33

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9082466-5	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 17718 SL ENGENHARIA 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.310,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.310,00			2.310,00
	Totais	**2.310,00**	**0,00**	**0,00**	**2.310,00**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 03/10/2024 12:37:11

85830000023 8 10000385242 0 92070124277 0 90824665194 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8 | 10000385242 0 | 92070124277 0 | 90824665194 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9082466-5
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	2.310,00

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000021-8 47150385242-7 92070124277-0 90936099160-3
Valor do pagamento	R$ 2.147,15 (Dois Mil e Cento e Quarenta e Sete Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9093609-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE - NF 20241883
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509301020000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:33

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9093609-9	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20241883 PRESERVE 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.147,15**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	2.147,15			2.147,15
	Totais	**2.147,15**	**0,00**	**0,00**	**2.147,15**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:42:18

85810000021 8 47150385242 7 92070124277 0 90936099160 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000021 8 | 47150385242 7 | 92070124277 0 | 90936099160 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9093609-9
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	2.147,15

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER		SALDO ANTERIOR:		4.246,19 C	
18/09/2024						
008810001000007003	REF. INSS NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	231,00	4.477,19 C
19/09/2024						
008850001000055001	PGTO. INS 17424 - INSS	1110201010071	19	2.475,00	0,00	2.002,19 C
008850001000057001	PGTO. INS 20241503 - INSS	1110201010071	19	0,10	0,00	2.002,09 C
008850001000059001	PGTO. INS 20241670 - INSS	1110201010071	19	1.540,09	0,00	462,00 C
008850001000063001	PGTO. INS 2809 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	231,00 C
30/09/2024						
008810001000144D04	REF. INSS NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	2.310,00	2.541,00 C
008810001000148D04	REF. INSS NF. 20241883 - PRESERVE GESTA		19	0,00	2.147,15	4.688,15 C
Totais da Conta -->				4.246,19	4.688,15	4.688,15 C

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 227 de 2660**
Página 7 de 271

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	17718	I.NSS	27/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	2.310,00			2.310,00			
INS	20241883	I.NSS	27/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	2.147,15			2.147,15			
INS	2830	I.NSS	12/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	231,00			231,00			
S U B - T O T A L ----> 18/10/2024						4.688,15	0,00	0,00	4.688,15	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.688,15	0,00	0,00	4.688,15	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.688,15	0,00	0,00	4.688,15	0,00	

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/10/2024

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 228 de 271
Página 228 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.2	**IRRF**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000692-3 37740385242-8 92070124277-0 90549486961-3
Valor do pagamento	R$ 69.237,74 (Sessenta e Nove Mil e Duzentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9054948-6
Convênio	DARF
Descrição	IR PJ 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510379980000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:37

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9054948-6

Pagar este documento até: **18/10/2024**

Valor Total do Documento: **69.237,74**

Observações

INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	69.237,74			69.237,74
	Totais	**69.237,74**	**0,00**	**0,00**	**69.237,74**

Liena Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:24:10

85800000692 3 37740385242 8 92070124277 0 90549486961 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000692 3 | 37740385242 8 | 92070124277 0 | 90549486961 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9054948-6
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	69.237,74

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ		SALDO ANTERIOR:		56.761,21 C	
05/09/2024						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 1979 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.023,25	60.784,46 C
19/09/2024						
008810001000012003	REF. IRRF NF. 20243784 - CLINICA PRO-CA		19	0,00	11,55	60.796,01 C
008850001000037001	PGTO. TX 000002772 - UNIAO	1110201010071	19	56.761,21	0,00	4.034,80 C
30/09/2024						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 202451 - CENTRO DE HEMODI		19	0,00	3.000,00	7.034,80 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 20243924 - CLINICA PRO-CA		19	0,00	9,45	7.044,25 C
008810001000114003	REF. IRRF NF. 1412 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	49,85	7.094,10 C
008810001000130003	REF. IRRF NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	4.998,75	12.092,85 C
008810001000135003	REF. IRRF NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	20.625,00	32.717,85 C
008810001000136003	REF. IRRF NF. 1409 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	2.775,00	35.492,85 C
008810001000137003	REF. IRRF NF. 1410 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	3.975,00	39.467,85 C
008810001000138003	REF. IRRF NF. 146 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	495,00	39.962,85 C
008810001000139003	REF. IRRF NF. 147 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	1.980,00	41.942,85 C
008810001000143003	REF. IRRF NF. 1697 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	102,60	42.045,45 C
008810001000144005	REF. IRRF NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	210,00	42.255,45 C
008810001000145003	REF. IRRF NF. 2021 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.085,76	46.341,21 C
008810001000146003	REF. IRRF NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDI		19	0,00	4.350,00	50.691,21 C
008810001000148005	REF. IRRF NF. 20241883 - PRESERVE GESTA		19	0,00	195,20	50.886,41 C
008810001000152003	REF. IRRF NF. 202430 - EJF SERVICOS MED		19	0,00	375,00	51.261,41 C
008810001000153003	REF. IRRF NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR		19	0,00	1.200,00	52.461,41 C
008810001000154003	REF. IRRF NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	52.851,41 C
008810001000168003	REF. IRRF NF. 24092317 - MAIS TELEMEDIC		19	0,00	47,95	52.899,36 C
008810001000169003	REF. IRRF NF. 2644 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	315,00	53.214,36 C
008810001000170003	REF. IRRF NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	11.490,00	64.704,36 C
008810001000174003	REF. IRRF NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTD		19	0,00	1.725,00	66.429,36 C
008810001000175004	REF. IRRF NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	1.200,00	67.629,36 C
008810001000180003	REF. IRRF NF. 526 - J F FONSECA SERVICO		19	0,00	1.353,38	68.982,74 C
008810001000184003	REF. IRRF NF. 7054 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	255,00	69.237,74 C
Totais da Conta ==>				56.761,21	69.237,74	69.237,74 C

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	U - 202451 -01	TX	I.RF	24/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -119 -05	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	4.998,75			4.998,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -1407 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	20.625,00			20.625,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1409 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1410 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	3.975,00			3.975,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1412 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	49,85			49,85				
UNIAO -00-UNIAO	U -146 -05	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	495,00			495,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -147 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	1.980,00			1.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1697 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	102,60			102,60				
UNIAO -00-UNIAO	U -17718 -01	TX	I.RF	27/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	210,00			210,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1979 -01	TX	I.RF	03/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	4.023,25			4.023,25				
UNIAO -00-UNIAO	U -2021 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	4.085,76			4.085,76				
UNIAO -00-UNIAO	U -2023217 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	4.350,00			4.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -20241883 -01	TX	I.RF	27/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	195,20			195,20				
UNIAO -00-UNIAO	U -202430 -01	TX	I.RF	25/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -20243794 -01	TX	I.RF	18/09/2024	19/10/2024	18/10/2024	11,55			11,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -20243924 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	9,45			9,45				
UNIAO -00-UNIAO	U -2024476 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -202450 -01	TX	I.RF	23/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -24092317 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	47,95			47,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -2644 -01	TX	I.RF	20/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -275 -01	TX	I.RF	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -380 -01	TX	I.RF	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -410 -05	TX	I.RF	20/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -526 -01	TX	I.RF	27/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	1.353,38			1.353,38				
UNIAO -00-UNIAO	U -7054 -01	TX	I.RF	20/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	255,00			255,00				
T O T A L G E R A L -----> (26 MOVIMENTACOES)							69.237,74	0,00	0,00	69.237,74		0,00		69.237,74

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.10.2024.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 233 de 271
Página 233 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.3	**ISS**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:43
Cï¿½digo de Barras	00190000090365294900300002526176198650000580598
Descrïï¿½ï¿½o	ISS-092024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100702159299226
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5149091000145
Razï¿½o Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
Nome Fantasia	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:42:51
Valor Nominal	5.805,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.805,98 (Cinco Mil E Oitocentos E Cinco Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640025908284214

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:46

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA M** **Recibo Sacado**

*** INSERÇÃO M
Dívida inserida m

ISS REF. A NF. 410 - RAYM CUM
Dívida: ISS VARIAVEL

M

INFORM **PÁGINA 1 de 1**

CADASTRO - NOM					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM					**AVENIDA BARAO DE CAPANEM**	
CEP	COM	BAIRRO	M	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		**CENTRO**	**CAPANEM**	**PA**	**INSC. M**	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚM	CEP	BAIRRO	M	UF	COM

DETALHES DA EM	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		**04/06/2021**	**ATIVIDADES DE ATENDIM**	**CADASTRO VAZIO**

COM

Cadastro	Parc.	Lançam	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	***ISS VARIAVEL**	2024	Não	8	**2469157**	5.805,98
		***TAXA DE EXPEDIENTE - M**	2024	Não	8		
		CORREÇÃO	2024	Não	8		
		M	2024	Não	8		
		JUROS	2024	Não	8		
						Total Parcial	**5.805,98**

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF		TIPO CADASTRO	
6895	**23.453.830/0023-85**		**EM**	
LOGRADOURO			NÚM	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEM			**3191**	**68700005**
BAIRRO	M	COM		
CENTRO	**CAPANEM**			
EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAM	QUADRA	LOTE
INSC. M				

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/10/2024 08:44:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INFORM

DATA DE EM	VENCIM	NOSSO NÚM	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
07/10/2024	**10/10/2024**	**36529490000002526-3**	**R$ 5.805,98**	**00190.00009 03652.949003 00002.526176 1 98650000580598**

INFORM		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistem

AUTENTICAÇÃO M

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00002.526176 1 98650000580598**

LOCAL DE PAGAM						VENCIM
PAGÁVEL ATÉ O VENCIM						**10/10/2024**
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA M						**1735-3/00050367-3**
DATA DO DOCUM	Nº DO DOCUM	ESPÉCIE DOCUM	ACEITE	DATA DO PROCESSAM		NOSSO NÚM
07/10/2024	**23.453.830/0023-85**		**N**	**07/10/2024**		**36529490000002526-3**
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUM
	17		**1 / 1**	**X**		**R$ 5.805,98**
LOCAL DE PAGAM						2 (-) DESCONTO ABATIM
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
						4 (-) M
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIM
Exercício(s): - 2024						6 (+) VALOR COBRADO
ID Boleto: 2086773 - ID Parcela: 2469157 - Dívida: ISS VARIAVEL						

NOM			LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM			**AVENIDA BARAO DE CAPANEM**	
NÚM	CEP	BAIRRO	M	UF
3191	**68700005**	**CENTRO**	**CAPANEM**	**PA**

BauHaus Sistem

Pagar Via Pix

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 214010101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		5.575,04 C
10/09/2024						
008850001000018001	PGTO. ISS 17424 - MUNICIPIO	1110201010071	19	675,00	0,00	4.900,04 C
008850001000019001	PGTO. ISS 20241670 - MUNICIPIO	1110201010071	19	700,04	0,00	4.200,00 C
008850001000021001	PGTO. ISS 2024435 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	4.000,00 C
008850001000026001	PGTO. ISS 400 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	0,00
30/09/2024						
008810001000144003	REF. ISS NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	630,00	630,00 C
008810001000148003	REF. ISS NF. 20241883 - PRESERVE GESTAO		19	0,00	975,98	1.605,98 C
008810001000175003	REF. ISS NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	4.000,00	5.605,98 C
008810001000179003	REF. ISS NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	200,00	5.805,98 C
Totais da Conta ==>				5.575,04	5.805,98	5.805,98 C

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -17718 -01	ISS	I.SS	27/09/2024	10/10/2024	10/10/2024	630,00			630,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -20241883 -01	ISS	I.SS	27/09/2024	10/10/2024	10/10/2024	975,98			975,98				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -418 -01	ISS	I.SS	20/09/2024	10/10/2024	10/10/2024	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -501 -01	ISS	I.SS	23/09/2024	10/10/2024	10/10/2024	200,00			200,00				
TOTAL GERAL -----> (4 MOVIMENTACOES)							5.805,98	0,00	0,00	5.805,98		0,00		5.805,98

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.10.2024

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 238 de 271
Página 238 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000265-6 56790385242-2 92070124277-0 90430942650-2
Valor do pagamento	R$ 26.556,79 (Vinte e Seis Mil e Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9043094-2
Convênio	DARF
Descrição	PIS 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510500450000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9043094-2	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC PIS S/ NFS 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **26.556,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	26.556,79			26.556,79
	Totais	**26.556,79**	**0,00**	**0,00**	**26.556,79**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:18:51

85830000265 6 56790385242 2 92070124277 0 90430942650 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000265 6 | 56790385242 2 | 92070124277 0 | 90430942650 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9043094-2
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	26.556,79

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:24
COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF	
Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870001225-0 69740385242-1 92070124277-0 90507678131-1
Valor do pagamento	R$ 122.569,74 (Cento e Vinte e Dois Mil e Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9050767-8
Convênio	DARF
Descrição	COFINS 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510631990000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9050767-8	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC COFINS S/ NFS 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **122.569,74**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	122.569,74			122.569,74
	Totais	**122.569,74**	**0,00**	**0,00**	**122.569,74**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:22:16

85870001225 0 69740385242 1 92070124277 0 90507678131 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001225 0 | 69740385242 1 | 92070124277 0 | 90507678131 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9050767-8
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	122.569,74

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000408-0 56590385242-6 92070124277-0 90524637467-3
Valor do pagamento	R$ 40.856,59 (Quarenta Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	17/10/2024
Número do documento	07.01.24277.9052463-7
Convênio	DARF
Descrição	CSLL 092024
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510727810000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2024	18/10/2024	07.01.24277.9052463-7	18/10/2024

Observações

INDSH - HRPC CSLL S/ NFS 09/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **40.856,59**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024	40.856,59			40.856,59
	Totais	**40.856,59**	**0,00**	**0,00**	**40.856,59**

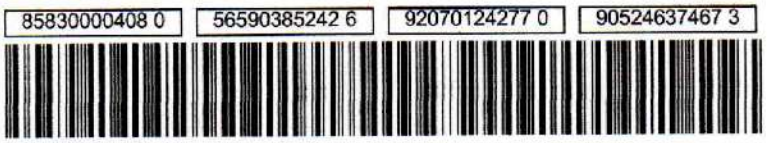
Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 03/10/2024 12:23:04

85830000408 0 56590385242 6 92070124277 0 90524637467 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000408 0 | 56590385242 6 | 92070124277 0 | 90524637467 3



CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24277.9052463-7
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	40.856,59

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER		SALDO ANTERIOR:		179.086,90 C	
03/09/2024						
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 3309-CLINICA PRO-CARD	2110101040001	19	0,00	26,97	179.113,87 C
05/09/2024						
008850001000074002	PIS/COF/CSL REF.U 2625-INST BRASILEIRO	2110101040001	19	0,00	976,50	180.090,37 C
09/09/2024						
008850001000005002	PIS/COF/CSL REF.U 262-MEDQUALI ASSESSOR	2110101020001	19	0,00	27.667,50	207.757,87 C
11/09/2024						
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.U 1383-MEDCORP SERVICO	2110101020001	19	0,00	58.357,50	266.115,37 C
008850001000015002	PIS/COF/CSL REF.U 1384-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	8.602,50	274.717,87 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 1385-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	12.322,50	287.040,37 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 143-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	1.534,50	288.574,87 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 144-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	6.138,00	294.712,87 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 2023208-S.C.M SERV ME	2110101020001	19	0,00	13.485,00	308.197,87 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.U 202427-BJF SERVICOS M	2110101020001	19	0,00	1.162,50	309.360,37 C
008850001000021002	PIS/COF/CSL REF.U 393-CENTRO DIAG DR MU	2110101020001	19	0,00	3.720,00	313.080,37 C
008850001000022002	PIS/COF/CSL REF.U 510-J P FONSECA SERVI	2110101020001	19	0,00	4.185,00	317.265,37 C
12/09/2024						
008850001000104002	PIS/COF/CSL REF.U 6376-LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	1.209,00	318.474,37 C
16/09/2024						
008850001000029002	PIS/COF/CSL REF.U 110-CONECTA MEDIC LTD	2110101020001	19	0,00	15.496,13	333.970,50 C
18/09/2024						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 270-CENTRO DE HEMODIA	2110101020001	19	0,00	9.300,00	343.270,50 C
19/09/2024						
008850001000038001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	38.513,31	0,00	304.757,19 C
008850001000039001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	115.539,93	0,00	189.217,26 C
008850001000040001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	25.033,66	0,00	164.183,60 C
008850001000052002	PIS/COF/CSL REF.U 1544-MEDICAL DIAGNOST	2110101040001	19	0,00	584,04	164.767,64 C
008850001000054002	PIS/COF/CSL REF.U 17424-BL ENGENHARIA H	2110101040001	19	0,00	1.046,25	165.813,89 C
008850001000056002	PIS/COF/CSL REF.U 1979-BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	12.472,08	178.285,97 C
008850001000058003	PIS/COF/CSL REF.U 20241670-PRESERVE GES	2110101040001	19	0,00	651,04	178.937,01 C
008850001000060003	PIS/COF/CSL REF.U 20243784-CLINICA PRO-	2110101040001	19	0,00	35,81	178.972,82 C
008850001000061002	PIS/COF/CSL REF.U 2024435-DISTRIBUIDORA	2110101060001	19	0,00	186,00	179.158,82 C
008850001000062002	PIS/COF/CSL REF.U 202479-DANI COM REPR	2110101010001	19	0,00	353,40	179.512,22 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 373-CARLETO E ROCHA L	2110101040001	19	0,00	5.347,50	184.859,72 C
008850001000066002	PIS/COF/CSL REF.U 400-RAYMED SERVICOS D	2110101040001	19	0,00	3.720,00	188.579,72 C
008850001000072002	PIS/COF/CSL REF.U 6999-P. R. SISTEMAS -	2110101040001	19	0,00	790,50	189.370,22 C
26/09/2024						
008850001000088002	PIS/COF/CSL REF.U 9224-NIPRO MEDICAL CO	2110101040001	19	0,00	464,26	189.834,48 C
30/09/2024						
008810001000168004	PIS/COF/CSL REF.U 24092317 - MAIS TELEME		19	0,00	148,64	189.983,12 C
Totais da Conta -->				179.086,90	189.983,12	189.983,12 C

Dienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	17424		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA. ->	U	17424		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	146,25	675,00	225,00
U	1979		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO ->	U	1979		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.743,41	8.046,50	2.682,17
U	20241670		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	U	20241670		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	91,01	420,02	140,01
U	6376		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ->	U	6376		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	373		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	U	373		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	1383		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1383		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	8.157,50	37.650,00	12.550,00
U	1384		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1384		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	1385		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1385		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.722,50	7.950,00	2.650,00
U	393		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL ->	U	393		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	2023208		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ->	U	2023208		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	1.885,00	8.700,00	2.900,00
U	2625		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P ->	U	2625		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	202479		NF	003199	01	DANI COM REPR E PREST SERV HOS ->	U	202479		NF	003199	01	DANI COM REPR E PREST SERV HOS	49,40	228,00	76,00
U	270		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC ->	U	270		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	510		NF	006765	01	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS E ->	U	510		NF	006765	01	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS E	585,00	2.700,00	900,00
U	6999		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO ->	U	6999		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	262		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS ->	U	262		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	3.867,50	17.850,00	5.950,00
U	400		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA ->	U	400		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	143		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	143		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	144		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	144		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	2024435		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT ->	U	2024435		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	110		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA ->	U	110		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	1544		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC ->	U	1544		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	81,64	376,80	125,60
U	9224		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD ->	U	9224		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	202427		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	202427		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	20243784		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA ->	U	20243784		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA	5,01	23,10	7,70
U	3309		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA ->	U	3309		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA	3,77	17,40	5,80
													Totais	26.536,02	122.473,84	40.824,62
													Qtde Tit. Retidos	26		

Falta valor referente ao PCC da NFS 24092317 - MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 20,77
COFINS - R$ 95,90
CSLL - R$ 31,97
Total - R$ 148,64

Valor Total - R$ 189.983,12 ✓

PIS - R$ 26.556,79
COFINS - R$ 122.569,74
CSLL - R$ 40.856,59

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/10/2024

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
03/10/24

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
19	U	1383	02	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	8.157,50
19	U	1383	03	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	37.650,00
19	U	1383	04	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	12.550,00
19	U	110	10	TX	16/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	2.166,13
19	U	110	11	TX	16/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	9.997,50
19	U	110	12	TX	16/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	3.332,50
19	U	1384	02	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	1.202,50
19	U	1384	03	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	5.550,00
19	U	1384	04	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	1.850,00
19	U	1385	02	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	1.722,50
19	U	1385	03	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	7.950,00
19	U	1385	04	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	2.650,00
19	U	143	09	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	214,50
19	U	143	10	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	990,00
19	U	143	11	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	330,00
19	U	144	06	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	858,00
19	U	144	07	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	3.960,00
19	U	144	08	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	1.320,00
19	U	1544	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	81,64
19	U	1544	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	376,80
19	U	1544	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	125,60
19	U	17424	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	146,25
19	U	17424	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	675,00
19	U	17424	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	225,00
19	U	1979	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	1.743,41
19	U	1979	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	8.046,50
19	U	1979	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	2.682,17
19	U	2023208	02	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	1.885,00
19	U	2023208	03	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	8.700,00
19	U	2023208	04	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	2.900,00
19	U	20241670	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	91,01
19	U	20241670	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	420,02
19	U	20241670	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	140,01
19	U	202427	06	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	162,50
19	U	202427	07	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	750,00
19	U	202427	08	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	250,00
19	U	20243784	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	5,01
19	U	20243784	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	23,10
19	U	20243784	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	7,70
19	U	2024435	01	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	26,00
19	U	2024435	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	120,00
19	U	2024435	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	40,00
19	U	202479	01	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	49,40
19	U	202479	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	228,00
19	U	202479	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	76,00
19	U	24092317	02	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	20,77
19	U	24092317	03	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	95,90
19	U	24092317	04	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	31,97
19	U	262	06	TX	09/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	3.867,50
19	U	262	07	TX	09/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	17.850,00

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
19	U	262	08	TX	09/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	5.950,00
19	U	2625	02	TX	05/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	136,50
19	U	2625	03	TX	05/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	630,00
19	U	2625	04	TX	05/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	210,00
19	U	270	02	TX	18/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	1.300,00
19	U	270	03	TX	18/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	6.000,00
19	U	270	04	TX	18/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	2.000,00
19	U	3309	02	TX	03/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	3,77
19	U	3309	03	TX	03/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	17,40
19	U	3309	04	TX	03/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	5,80
19	U	373	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	747,50
19	U	373	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	3.450,00
19	U	373	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	1.150,00
19	U	393	05	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	520,00
19	U	393	06	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	2.400,00
19	U	393	07	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	800,00
19	U	400	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	520,00
19	U	400	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	2.400,00
19	U	400	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	800,00
19	U	510	02	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	585,00
19	U	510	03	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	2.700,00
19	U	510	04	TX	11/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	900,00
19	U	6376	02	TX	12/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	169,00
19	U	6376	03	TX	12/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	780,00
19	U	6376	04	TX	12/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	260,00
19	U	6999	02	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	110,50
19	U	6999	03	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	510,00
19	U	6999	04	TX	19/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	170,00
19	U	9224	01	TX	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	64,90
19	U	9224	02	TX	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	299,52
19	U	9224	03	TX	26/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	99,84
Total de Titulos Baixados -->>									189.983,12

19	AGP	000002826	01	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	PIS	26.556,79
19	AGP	000002826	02	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	COFINS	122.569,74
19	AGP	000002826	03	TX	30/09/2024	18/10/2024	18/10/2024	CSLL	40.856,59
Total de Titulos Gerados -->>									189.983,12

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 249 de 271

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7	**Notas Fiscais**
8.7.1	Prestadores de Serviços
8.7.2	Fornecedores
8.7.3	Diversos
8.7.4	Despesas Gerais
8.7.5	Despesas Financeiras
8.7.6	Despesas Tributárias

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.1	Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	30.451.082,44 D	
10/10/2024						
008810001000006001	REF.NF. 1416 - MEDCORP SERVICOS		19	120.000,00	0,00	30.571.082,44 D
008810001000010001	REF.NF. 278 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	180.000,00	0,00	30.751.082,44 D
23/10/2024						
008810001000045001	REF.NF. 142 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	9.500,00	0,00	30.760.582,44 D
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	9.500,00	30.751.082,44 D
008810001000045004	REF.NF. 142 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	10.500,00	0,00	30.761.582,44 D
008810001000045005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	10.500,00	30.751.082,44 D
008810001000046001	REF.NF. 149 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	33.000,00	0,00	30.784.082,44 D
008810001000046004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	30.751.082,44 D
008810001000047001	REF.NF. 150 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	132.000,00	0,00	30.883.082,44 D
008810001000047004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	30.751.082,44 D
008810001000048001	REF.NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	18.980,00	0,00	30.770.062,44 D
008810001000048004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.980,00	30.751.082,44 D
008810001000048005	REF.NF. 202452 - LIMA & BORGES		19	7.020,00	0,00	30.758.102,44 D
008810001000048006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.020,00	30.751.082,44 D
30/10/2024						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	30.883.082,44 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 10/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	30.916.082,44 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 10/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	30.936.082,44 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 10/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	30.961.082,44 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 10/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	30.987.082,44 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 10/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	31.277.082,44 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 10/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	31.367.082,44 D
008810001000107001	REF.NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDICOS		19	279.000,00	0,00	31.646.082,44 D
008810001000107004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	279.000,00	31.367.082,44 D
008810001000107005	REF.NF. 2023227 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	31.378.082,44 D
008810001000107006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	31.367.082,44 D
008810001000108001	REF.NF. 202433 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	25.000,00	0,00	31.392.082,44 D
008810001000108004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	31.367.082,44 D
31/10/2024						
008810001000003001	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	31.380.832,44 D
008810001000003004	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	31.394.582,44 D
008810001000003005	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	31.413.557,44 D
008810001000003006	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	31.432.532,44 D
008810001000003007	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	31.480.532,44 D
008810001000003008	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	31.500.332,44 D
008810001000003009	REF.NF. 127 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	31.700.332,44 D
008810001000006001	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	114.100,00	0,00	31.814.432,44 D
008810001000006004	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	32.129.632,44 D
008810001000006005	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	32.155.632,44 D
008810001000006006	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	32.232.632,44 D
008810001000006007	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	168.000,00	0,00	32.400.632,44 D
008810001000006008	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	32.421.032,44 D
008810001000006009	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	32.433.032,44 D
008810001000006010	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	80.200,00	0,00	32.513.232,44 D
008810001000006011	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	32.523.232,44 D
008810001000006012	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	32.560.732,44 D
008810001000006013	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	32.590.732,44 D
008810001000006014	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	32.628.232,44 D
008810001000006015	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	32.928.232,44 D
008810001000006016	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	32.947.832,44 D

A TRANSPORTAR : 32.997.832,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	30.451.082,44 D	
DE TRANSPORTE :						32.997.832,44 D
008810001000006017	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	32.997.832,44 D
008810001000006018	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	33.015.332,44 D
008810001000006019	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	45.000,00	0,00	33.060.332,44 D
008810001000006020	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	33.070.332,44 D
008810001000006021	REF.NF. 1429 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	33.075.332,44 D
008810001000014001	REF.NF. 202455 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	200.000,00	0,00	33.275.332,44 D
008810001000066001	REF.NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	70.000,00	0,00	33.345.332,44 D
008810001000066004	REF.NF. 545 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	10.000,00	0,00	33.355.332,44 D
008810001000073001	REF.NF. 1430 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	33.540.332,44 D
008810001000076001	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	33.564.302,44 D
008810001000076004	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	33.627.302,44 D
008810001000076005	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	34.052.302,44 D
008810001000076006	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	140.030,00	0,00	34.192.332,44 D
008810001000076007	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	34.238.332,44 D
008810001000076008	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	34.251.332,44 D
008810001000076009	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.300,00	0,00	34.263.632,44 D
008810001000076010	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	11.900,00	0,00	34.275.532,44 D
008810001000076011	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	34.299.332,44 D
008810001000076012	REF.NF. 281 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	7.000,00	0,00	34.306.332,44 D
008810001000077001	REF.NF. 542 - J F FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	34.396.332,44 D
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	34.306.332,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.471.250,00	616.000,00	34.306.332,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
08/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 202418 - PAULO FRANCINETE MAC		19	2.200,00	0,00	7.773.584,14 D
10/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 11330 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	5.470,60	0,00	7.779.054,74 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES E	2110101040003	19	0,00	5.470,60	7.773.584,14 D
008810001000009001	REF.NF. 20242113 - INTERACT DEVELOPMENT		19	3.322,00	0,00	7.776.906,14 D
008810001000020001	REF.NF. 497596 - BIONEXO		19	5.636,54	0,00	7.782.542,68 D
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.636,54	7.776.906,14 D
11/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 224055 - LUZ PUBLICIDADE		19	424,86	0,00	7.777.331,00 D
17/10/2024						
008810001000010001	REF.NF. 426 - SANTECH		19	200,00	0,00	7.777.531,00 D
008810001000011001	REF.NF. 426 - COC - CLINICA DE OLH		19	600,00	0,00	7.778.131,00 D
008810001000012001	REF.NF. 427 - SANTECH		19	210,00	0,00	7.778.341,00 D
21/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1067 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	4.800,00	0,00	7.783.141,00 D
008810001000002001	REF.NF. 1068 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	1.680,00	0,00	7.784.821,00 D
008810001000007001	REF.NF. 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC		19	1.234,00	0,00	7.786.055,00 D
008810001000008001	REF.NF. 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	660,00	0,00	7.786.715,00 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	7.770.222,32 D
008810001000027001	REF.NF. 4796 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	7.771.406,07 D
008810001000027003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	7.770.222,32 D
008810001000028001	REF.NF. 6300 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	8.970,00	0,00	7.779.192,32 D
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	7.770.222,32 D
22/10/2024						
008810001000017001	REF.NF. 378 - VALBER A. CHAVES DA		19	3.270,00	0,00	7.773.492,32 D
23/10/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1065 - J N COMERCIO E SERVI		19	150,00	0,00	7.773.642,32 D
008810001000003001	REF.NF. 1067 - J N COMERCIO E SERVI		19	80,00	0,00	7.773.722,32 D
008810001000017001	REF.NF. 1996 - ENDOMARCAS		19	1.850,00	0,00	7.775.572,32 D
008810001000044001	REF.NF. 876 - HD PRINT COMUNICACAO		19	810,00	0,00	7.776.382,32 D
008810001000049001	REF.NF. 1391 - J P CLINICA ODONTOLO		19	27.000,00	0,00	7.803.382,32 D
008810001000049003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	27.000,00	7.776.382,32 D
008810001000051001	REF.NF. 2663 - INST BRASILEIRO SEGU		19	21.000,00	0,00	7.797.382,32 D
008810001000051004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	7.776.382,32 D
A TRANSPORTAR :						7.856.382,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
DE TRANSPORTE :						7.856.382,32 D
008810001000052001	REF.NF. 426 - RAYMED SERVICOS DE R		19	80.000,00	0,00	7.856.382,32 D
008810001000052005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	7.776.382,32 D
008810001000055001	REF.NF. 7112 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	17.000,00	0,00	7.793.382,32 D
008810001000055004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	7.776.382,32 D
30/10/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 10/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	7.785.352,32 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 10/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	7.802.352,32 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 10/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	7.882.352,32 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 10/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	7.887.988,86 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 10/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	7.900.014,86 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 10/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	7.921.014,86 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 10/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	7.948.014,86 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 10/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	7.950.214,86 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 10/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	8.065.214,86 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	8.066.245,87 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	8.067.276,88 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 10/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	8.070.890,88 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	8.087.383,56 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 10/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	8.088.567,31 D
008810001000004001	REF.NF. 202423 - SAMUELSON DA COSTA R		19	3.912,00	0,00	8.092.479,31 D
008810001000097001	REF.NF. 4369 - LABCLIN CONSULTAS E		19	9.798,00	0,00	8.102.277,31 D
008810001000098001	REF.NF. 4370 - LABCLIN CONSULTAS E		19	15.770,00	0,00	8.118.047,31 D
008810001000102001	REF.NF. 6357 - MACOM		19	2.395,80	0,00	8.120.443,11 D
008810001000109001	REF.NF. 12293 - GALHARDI INFORMATICA		19	12.026,00	0,00	8.132.469,11 D
008810001000109003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	2110101040003	19	0,00	12.026,00	8.120.443,11 D
008810001000110001	REF.NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	92.000,00	0,00	8.212.443,11 D
008810001000110004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	8.120.443,11 D
008810001000110005	REF.NF. 387 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	23.000,00	0,00	8.143.443,11 D
008810001000110006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	8.120.443,11 D
31/10/2024						
000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 102024	2110101040003	19	5.226,20	0,00	8.125.669,31 D
000001001000007005	PROVISAO MEDICAL 102024	2110101040003	19	30.660,00	0,00	8.156.329,31 D
008810001000016001	REF.NF. 202461 - F. P. L. INSTALACAO		19	19.000,00	0,00	8.175.329,31 D
008810001000017001	REF.NF. 2044 - BIOTESTE LAB		19	264.227,70	0,00	8.439.557,01 D
008810001000020001	REF.NF. 24102338 - MAIS TELEMEDICINA E		19	3.196,59	0,00	8.442.753,60 D
008810001000061001	REF.NF. 40 - O R ROTSBURG SERVICO		19	2.170,00	0,00	8.444.923,60 D
008810001000064001	REF.NF. 54 - NOVA MEDICA		19	1.500,00	0,00	8.446.423,60 D
008810001000069001	REF.NF. 16110 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	8.448.623,60 D
008810001000069003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	8.446.423,60 D
A TRANSPORTAR :						8.445.392,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.771.384,14 D	
DE TRANSPORTE :						8.445.392,59 D
008810001000070003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	8.445.392,59 D
008810001000071003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	8.444.361,58 D
008810001000074001	REF.NF. 1431 - MEDCORP SERVICOS		19	254.162,29	0,00	8.698.523,87 D
008810001000078003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.614,00	8.694.909,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.241.181,32	317.655,59	8.694.909,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	592.231,30 D	
10/10/2024						
008810001000019001	REF.NF. 9281 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	9.984,00	0,00	602.215,30 D
008810001000019003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	592.231,30 D
21/10/2024						
008810001000016001	REF.NF. 4795 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	608.723,98 D
23/10/2024						
008810001000050001	REF.NF. 16644 - CONSERP MANUTENCAO D		19	4.500,00	0,00	613.223,98 D
008810001000050003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	2110101040003	19	0,00	4.500,00	608.723,98 D
30/10/2024						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 10/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	618.707,98 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 10/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	623.207,98 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 10/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	627.207,98 D
008810001000104001	REF.NF. 73 - A. DE LIMA FERNANDES		19	2.400,00	0,00	629.607,98 D
31/10/2024						
008810001000007001	REF.NF. 155 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	7.600,00	0,00	637.207,98 D
008810001000012001	REF.NF. 18025 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.000,00	0,00	658.207,98 D
008810001000015001	REF.NF. 2024553 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	4.000,00	0,00	662.207,98 D
008810001000015004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	658.207,98 D
008810001000070001	REF.NF. 8435 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	659.238,99 D
008810001000071001	REF.NF. 8436 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	660.270,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				86.522,70	18.484,00	660.270,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	151.315,98 D	
31/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 20242126 - PRESERVE GESTAO AMBI		19	14.230,50	0,00	165.546,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.230,50	0,00	165.546,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR:	2.766.845,10 D	
31/10/2024						
008810001000063001	REF.NF. 4907 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	324.489,70	0,00	3.091.334,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				324.489,70	0,00	3.091.334,80 D
T O T A L G E R A L ==>				6.137.674,22	952.139,59	

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001416

Data e Hora da Emissão
09/10/2024 14:57:42

Código de Verificação
E1DB.DD2D.E200.EF6F.FF1C.6206.EF98.CB4E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA COMPLEMENTAR REFERENTE A PRESTACAO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E CONSULTAS AMBULATORIAIS DE CIRURGIA GERAL NO HRPC, NO PERÍODO DE JANEIRO À AGOSTO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E CONSULTAS AMBULATORIAS	1	120.000,00	120.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 120.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 5.580,00
IR _____% VALOR R$ 1.800,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 112.620,00.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 780,00	**R$ 3.600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 1.200,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 120.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 120.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.600,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTR. ATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Juliano Cezar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:N97-00017
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000278**
Data e Hora da Emissão	**09/10/2024 13:32:35**
Código de Verificação	**2527.21D6.B689.E39F.C25F.96B0.9430.0D2F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM JUNHO, JULHO E AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, QUE EXCEDERAM A META CONTRATUALIZADA SENDO O TOTAL DE 576 CONSULTAS AMBULATORIAIS (JUNHO 133, JULHO 191 E AGOSTO 252) NO VALOR TOTAL DE R$ 28.800,00; E 756 CIRURGIAS ORTOPÉDICAS (JUNHO 244, JULHO 234 E AGOSTO 278) NO VALOR TOTAL DE R$ 151.200,00, SENDO O TOTAL DE SERVIÇOS EXTRAS REALIZADOS NOS 03 MESES DE R$ 180.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	576	50,00	28.800,00
SIM	CIRURGIAS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	756	200,00	151.200,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 180.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$8.370,00
IR _____% VALOR R$2.700,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 168.930,00

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.170,00	**R$ 5.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.700,00**	**R$ 1.800,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 180.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 180.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:N[illegible]-000171
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

8840

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001429**
Data e Hora da Emissão	**31/10/2024 19:54:15**
Código de Verificação	**AD61.045F.E9BC.DED7.F1A3.0999.36A8.D054**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2. PIX: @AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	1	144.000,00	144.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALISTA	1	24.000,00	24.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA E CIRURGICA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.375.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 63.937,50
IR _____% VALOR R$ 20.625,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 1.290.437,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8.937,50	**R$ 41.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.625,00**	**R$ 13.750,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.375.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.375.000,00**	**3,00%**	**R$ 41.250,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
ENF. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

8499

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000149**
Data e Hora da Emissão	**22/10/2024 10:41:54**
Código de Verificação	**2CFB.7FF3.ABFB.5864.F298.AC57.FB1B.0365**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. OUTUBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 1.534,50
IR 1,50% VALOR R$ 495,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8498

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000150

Data e Hora da Emissão
22/10/2024 10:49:03

Código de Verificação
99E6.1178.9D6C.07F3.1159.D5BA.8DC9.A8F7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. OUTUBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 6.138,00
IR 1,50% VALOR R$ 1.980,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/11/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8488

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 202452
202400000000052

Data e Hora
22/10/2024 10:59:38

Código de Verificação
4359378c4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@destrocontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.10.2024 A 31.10.2024
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.10.2024.

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Aliquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

8735

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	02023227
Data e Hora da Emissão	28/10/2024 11:59:00
Código de Verificação	CD42.0280.FB51.3892.4117.8D50.6B61.3E20

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.249.629/0001-38	Inscrição	4592867
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	scmservmedicos@hotmail.com	Telefone:	(81) 113311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA OUTUBRO /2024.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 279.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 290.000,00
IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 1.885,00
COFINS R$ 8.700,00
IR R$ 4.350,00
CSLL R$ 2.900,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	279.000,00	279.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 290.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 13.485,00
IR _____% VALOR R$ 4.350,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 272.165,00.

Lilian Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.885,00	R$ 8.700,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 2.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 290.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 290.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

8734

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e 202433
202400000000033
Data e Hora de Emissão
25/10/2024 10:58:19
Código de Verificação
433PGZQRL
Data da prestação do serviço
25/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609
Telefone: (99) 9919-1672
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br
Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone: (nu) 3711-8212
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br
Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: OUTUBRO/2024

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.162,50
IR _____% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17245
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

8791

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000127

Data e Hora da Emissão
29/10/2024 10:05:27

Código de Verificação
F4AF.ABCB.ABBE.D6AD.5CC6.A0E3.03B1.6D3B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONECTA MEDIC LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.089.592/0001-00**	Inscrição	**4014970**
Endereço:	**AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE OUTUBRO/2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.993,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	**R$ 9.997,50**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,75**	**R$ 3.332,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 333.250,00**	**3,00 %**	**R$ 9.997,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8840

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001429**
Data e Hora da Emissão	**31/10/2024 19:54:15**
Código de Verificação	**AD61.045F.E9BC.DED7.F1A3.0999.36A8.D054**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2. PIX: @AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	1	144.000,00	144.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALISTA	1	24.000,00	24.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA E CIRURGICA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.375.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 63.937,50
IR _____% VALOR R$ 20.625,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 1.290.437,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8.937,50	**R$ 41.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.625,00**	**R$ 13.750,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.375.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.375.000,00**	**3,00%**	**R$ 41.250,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

8793

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000545

Data e Hora
25/10/2024 16:25:09

Código de Verificação
bdb53abb3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Municipio: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 31 de Outubro de 2024 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

8792

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 202455
202400000000055

Data e Hora
28/10/2024 10:23:40

Código de Verificação
3cd93295d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **gerencia.admfin@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Outubro/2024.

Conta bancária para credito:
Banco Santander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024.

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC-INDSH

8843

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001430

Data e Hora da Emissão
31/10/2024 19:57:21

Código de Verificação
EB87.54CD.8340.0D27.6E6D.DFF9.2439.D2A7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. . BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 8.602,50
IR 1,5% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maiara Sá
SUP. ADM. NATEA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8828

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000281**

Data e Hora da Emissão: **21/10/2024 16:01:27**

Código de Verificação: **483B.D715.692A.A152.B82B.5093.E2CB.FD01**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM OUTUBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.
2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM OUTUBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.
3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM OUTUBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	**R$ 22.980,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.490,00**	**R$ 7.660,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 766.000,00**	**3,00 %**	**R$ 22.980,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
DIR. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

8784

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000542

Data e Hora da Emissão
30/10/2024 17:57:57

Código de Verificação
93AB.87CB.D604.F87A.5651.6A85.C00E.BE1A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**27.947.556/0001-46**	Inscrição	**2860894**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL BAIRRO PARQUE**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**brainmedssaude@gmail.com**	Telefone:	**(91) 9344-5311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 09/2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TÍTULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.000,00	90.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 4.185,00
IR _____% VALOR R$ 1.350,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 84.465,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 585,00	**R$ 2.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,00**	**R$ 900,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 90.000,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Maiara Sá
SUP. ADM. NATEA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022251703805000132000000000001824105500755290

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18 202418	07/10/2024	07/10/2024 14:40:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	900	07/10/2024 14:40:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.703.805/0001-32	-	(91) 3241-5335

Nome / Nome Empresarial
51.703.805 PAULO FRANCINETE MACIEL LOBO JUNIOR

E-mail
MRCSOLUCOESTECNICAS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SANTA BARBARA, 10, TAPANA (ICOARACI)	Belém - PA	66830-642

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
manutencao.hrpc@indsh.org.br

Endereço	Município	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Serviço de avaliação técnica de um sistema VRF. Ordem de compra Nº: PC2815.24.10

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Belém - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015990

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
08 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 2

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 5dbea716c483df70918ddc7cd73e128c30f50be6f6eaa701105b314bd7f0e64d

Identificador de autenticação: 0fc5a7b4-a82f-479e-ba83-2724b7d0f56b
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
11330

Data e Hora da Emissão	02/10/2024 13:36:40	Competência	10/2024	Código de verificação	KQRCINYVA
Número do RPS	10651	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	administrativo@mobilemed.com.br		

Discriminação dos Serviços

Mensalidade referente locacao de licenca uso PACS - SETEMBRO/24

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.01	1.01 / 1.01/102331/1234	1.01 / 1.01/102331/1234 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.470,60
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.470,60

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum
Opção Simples Nacional
2 - Não
Incentivador Cultural
2 - Não

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.470,60
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.470,60
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	109,41

Valor Total da Nota: 5.470,60

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20242113	01/10/2024 às 09:56:00	01/10/2024	141612905

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro**
CEP: **68700-005**
Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de setembro de 2024.

Vencimento da fatura dia 10/10/24

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 446,81 (13,45%) Fonte: IBPT

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ _____
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ _____

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.322,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.322,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.322,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.322,00	(x)	2,50 %	(=)	R$ 83,05

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19372 Série N, emitido em 01/10/2024

20241003u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00497596	02/10/2024 08:59:41	FXJM-FWMX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Licenciamento de uso solução Bionexo Unidade Consolidadora...R$ 409,00
Licenciamento de uso solução BioAnalytics - Visualização de Unidade...R$ 229,90
Competência: Outubro/2024
Vencimento: 25/10/2024
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV100476

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.636,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.636,54	2,90%	163,45	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19372 Série N, emitido em 01/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 367471, emitido em 09/10/2024

20241010450750298000125

Número da Nota: 00224055

Data e Hora de Emissão: 10/10/2024 17:10:07

Código de Verificação: NM3M-ED5R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.750.298/0001-25** Inscrição Municipal: **8.756.463-7**

Nome/Razão Social: **LUZ PUBLICIDADE SP SUL LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1159, ANDAR 17 - BELA VISTA - CEP: 01311-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIC NAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 - CAPANEMA - CEP: 06870-000**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

D. OFICIAL-PARA - 09/10/2024 - LICENCA - 424,86

REF: LICENCA

VENCIMENTO: A VISTA
COBRANCA EM CARTEIRA

"O IMPOSTO DE RENDA NA FONTE E DEVIDO PELO PRETADOR DE SERVICO DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE" NOS TERMOS DO ARTIGO 761, ii c lo DO RIR/99 CORRELACAO AO ARTIGO 718 DO RIR/2018 COM COMPLEMENTO A IN 123 DE 20/11/1992. EXCETO PARA ORGAOS PUBLICOS QUE DEVERAO SE SUBMETER A INSTRUCAO NORMATIVA Nu 2145/23 CONFORME PREVISTO NOS ARTIGOS 2 E 2A."

OBS.: Retificacoes / Alteracoes referente a esta NFE devem ser solicitadas impreterivelmente ate o 5o. dia util do mes subsequente ao da emissao da RPS (vide rodape)

Sem retenção.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
11/10/2024

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 70,81

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 424,86

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	70,81	5,00%	3,54	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 367471, emitido em 09/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

FABIANE COSTA DE SOUZA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
HRPC-INDSH

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000426	0000508	15/10/2024 15:48:56	15/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 434, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	2,00	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	100,00	200,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.10.2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	200,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9007 %	200,00	5,80	200,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8020-0/01 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c9368d029ba730740c671ac3d2bf8ec1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000426.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000426
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	11/10/2024 10:15:02
DATA DO FATO GERADOR	11/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
COC - CLINICA DE OLHOS DA CIDADE LTDA	COC - CLINICA DE OLHOS DA CIDADE

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TVA JUSTO CHERMONT, Nº 230, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700120	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
42.026.342/0001-20	SIM	06867	6867	91-98071-40	COC.OFTALMOLOGIAA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Serv	1	Consulta Oftalmologica	600,00	600,00

ENF. IARA FANTOJA
COORD. CLÍNICAS
COREN-PA: 653398
HRPC / INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17.10.2024.

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	600,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	600,00	12,06	600,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 97,98 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed120d785bee6681d4bf05e6dcbe721f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 51aa512d87244ba612c718c5d3b24632

Recebi(emos) de **COC - CLINICA DE OLHOS DA CIDADE LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000426.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000426

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** de 199
Página 277 de 2660

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000427
NÚMERO RPS	0000509
DATA DE EMISSÃO NOTA	15/10/2024 15:50:26
DATA DO FATO GERADOR	15/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 434, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	3,00	INSTALAÇÃO DE SENSOR	70,00	210,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17.10.2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	210,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9007 %	210,00	6,09	210,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Municipio	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 59d8161eec061807bb4dcf40576812db
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000427.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001067

Data e Hora da Emissão
17/10/2024 17:24:31

Código de Verificação
1220.F66F.FAC4.274B.E271.28DF.EDEC.B7E9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA**		**CEP 66087-710**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO TÉRMICA EM EQUIPAMENTOS
TIPO: TERMODESINFECTORA - MODELO: SYNERGI - FABRICANTE: STERIS -NÚMERO SÉRIE: 3624718016
TIPO: AUTOCLAVE - MODELO: HS-SP-0436 - FABRICANTE: SERCON - NÚMERO SÉRIE: 263180343
TIPO: AUTOCLAVE - MODELO: HS-8-0101 - FABRICANTE: SERCON - NÚMERO SÉRIE: 130170185
TIPO: ESTERELIZADOR PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO - MODELO: V-PRO 60 - FABRICANTE: STERIS - NÚMERO SÉRIE: 031691813
ORDEM DE COMPRA: 2757.24.09

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	4.800,00	4.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.800,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Mara
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024.

Antonia Enilce B. da Silva
Enfermeira Responsável CME/HRPC
COREN-PA 471662.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001068**
Data e Hora da Emissão	**17/10/2024 17:34:42**
Código de Verificação	**0915.DFC8.550D.7ACF.AF6B.A97E.132D.9ADE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-710**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DE 28 TERMOHIGRÔMETROS
ORDEM DE COMPRA: 2830.24.10

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.680,00	1.680,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.680,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.680,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar
HRPC

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC INDSH
17.10.2024

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
17474222109914100018300000000000122410193278952 6

Número da NFS-e
12 202412.

Competência da NFS-e
01/10/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/10/2024 09:35:53

Número da DPS
12

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/10/2024 09:35:52

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.099.141/0001-83	-	(91) 8741-5475

Nome / Nome Empresarial
21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE

E-mail
BITYBOX84@GMAIL.COM

Endereço
SAO PEDRO, 600, INDEPEDENCIA

Município
São João de Pirabas - PA

CEP
68719-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
28.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de:
Peças de enxoval com pequenos reparos em 80 peças à R$5,00 cada= R$400,00;
Peças de enxoval com grandes reparos em 139 peças à R$6,00 cada= R$834,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João de Pirabas - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.234,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.234,00	R$ -	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.234,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 202456
202400000000056

Data e Hora
01/10/2024 10:36:00

Código de Verificação
84473299e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em 04 balanças conforme proposta 89

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

TECSAUDE Engenharia Hospitalar HRPC

VALOR DA NOTA: R$ 660,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,00	2,00	**R$ 13,20**

VALOR LÍQUIDO: R$ 660,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
1.10.2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004796**
Data e Hora da Emissão	**11/10/2024 13:52:24**
Código de Verificação	**3823.785F.DB57.A33C.017D.E364.70F9.3BF9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Edeli Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **6300**
Data Emissão **16/10/2024**
Código Verificação **Z32Z-N9Z4**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal **4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**	
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10	
Bairro	SET MARISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340 Telefone (62) 92128919	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	AVENIDA BARAO CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

usuarios Plano Profissional

Detalhamento de todos os itens desta fatura:
usuarios Plano Profissional - 300 item(ns) - R$ 89,90
desconto faixa de 500 a 1.000 pacientes - 300 item(ns) - R$ 60,00.

Valor aprox dos tributos: R$ 1.206,46 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 448,50 municipal Fonte: IBPT 115C76

Maiara Sá
SUP. ADM. / NATEA
HRPC-INDSH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.970,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	179,40

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 6413.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000378

Data e Hora da Emissão
17/10/2024 11:45:02

Código de Verificação
1694.3C86.F079.653B.DA8F.A62C.0E4B.8D89

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALBER A. CHAVES DA COSTA**		
CPF / CNPJ:	**30.816.893/0001-09**	Inscrição	**3013876**
Endereço:	**RUA VINTE E QUATRO (CJ PROMORAR) Nº 11 BAIRRO MARACANGALHA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**inolabmanut@gmail.com**	Telefone:	**(91) 99268-8242**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA N°3191 (HRPC) BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UMA CÂMARA DE HEMATOIMUNO DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, ONDE FOI FEITA A LIMPEZA DO SISTEMA, INSTALAÇÃO DE 1 COMPRESSOR EMBRACO 220V, INSTALAÇÃO DE GÁS R134A, FORNECIMENTO DE 2 SENSORES PT1000 ASK12, FORNECIMENTO DE 1 FILTRO DE LINHA 20A E TESTE DE RESFRIAMENTO.
ORDEM DE COMPRA N° PC2750.24.09

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CÂMARA DE CONSERVAÇÃO TAO067758 FANEM	1	3.270,00	3.270,00

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.270,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.270,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
22.10.2024

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001065
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	17/10/2024 17:03:16
DATA DO FATO GERADOR	17/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	LINK

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 485, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.027.534/0001-96	SIM	05965		3462-2651	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV. BARÃO DE CAPANEMA , Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85			3462-3051	ORG.FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA EPSON MODELO L 3250	150,00	150,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
13.10.2024

OBSERVAÇÕES

ORDEM DE COMPRA N°: PC 2800.24.09

TOTAL GERAL 150,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	150,00	3,02	150,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 27,68 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5c4cfa27e7f868dac4c1de248b5b910b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1fdf08c6b29f1a18a368be871d95e13e

Recebi(emos) de **J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001065.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001065**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001067
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	17/10/2024 17:24:12
DATA DO FATO GERADOR	17/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	LINK

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 485, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.027.534/0001-96	SIM	05965		3462-2651	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV. BARÃO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPAŃEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85			34623051	FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE AVALIAÇÃO DE IMPRESSORA EPSON MODELO L 3250	40,00	40,00
1	1	SERVIÇO DE AVALIAÇÃO DE NOTEBOOK DESKTOP DELL VOSTRO 3090/3470(NS: 81MBHQ3/6CKNBS2)	40,00	40,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
ORDEM DE COMPRA N°: PC 2784.24.09	80,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	80,00	1,61	80,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 14,76 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a1b153f99b3a4c92fcc32913b88e74c8
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a33b34278ad2af50cfe50404faf1b898

Recebi(emos) de **J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001067.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001067

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Não possui RPS

Número	Data e Hora de Emissão:	Competência
202400000000196	22/10/2024 15:47:28	10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

[x]

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
CPF/CNPJ: **25096994000112** CMC: **156.289/00-8** IE: REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **AV RUY BARBOSA, 00056 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32) 3212-1041** EMAIL: **mara@endomarcas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Hospital Regional Público Dos Caetes**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** CMC: IE: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema / PA**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 14.01 - 140100900 - Manutenção e conservação de aparelhos, computadores e outros equipamentos e aparelhos de informática e de telecomunicação						
	Manutenção Corretiva em um Videogastrocópio Fujinon EG-530NW - 1G366A229						
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
	1,00	1.850,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):	Imposto retido pelo tomador?	Município de Incidência:
Exigível	Não	Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços **R$ 1.850,00**	Desc. Incondicional **R$ 0,00**	Desc. Condicional **R$ 0,00**	Deduções da Base **R$ 0,00**	Base de Cálculo ***
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido **R$ 0,00**	Valor PIS **R$ 0,00**	Valor COFINS **R$ 0,00**
Valor IR **R$ 0,00**	Valor INSS **R$ 0,00**	Valor CSLL **R$ 0,00**	Valor Outras Retenções **R$ 0,00**	**Valor Liquido** **R$ 1.850,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020
Valor aproximado de tributos: R$248,83 (13,45%%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

P2AMKER0S

Código de Verificação
P2AMKER0S

NOTA FISCAL PREMIADA

TECSAUDE Engenharia Hospitalar
HRPC

Ellen Mara
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: / /

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Nota 202400000000196 / Única
Cód Autenticidade P2AMKER0S

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000876

Data e Hora da Emissão
23/10/2024 11:15:14

Código de Verificação
0BF4.1F2B.DA85.728D.543D.96CA.ECED.0CBB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**HD PRINT COMUNICACAO VISUAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**46.104.754/0001-92**	Inscrição	**4271920**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1542 ANEXO A BAIRRO NAZARÉ CEP 66055-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeirohdprint@gmail.com**	Telefone:	**(88) 881055**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 98509-2913**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

BANCO: NUBANK
AG: 0001
CONTA: 699551382-6
CNPJ: 46104754000192
NOME: HD PRINT COMUNICACAO VISUAL LTDA

PIX - FINANCEIROHDPRINT@GMAIL.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	URNA DE ACRÍLICO	3	270,00	810,00

Damiana [illegible] Castro
COREN 000.745.820

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 810,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 810,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	731909900 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	1706 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

8485

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001391

Data e Hora da Emissão
21/10/2024 14:08:41

Código de Verificação
EA4A.5843.948F.D19F.DFEB.68C1.D626.B50B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACAL PARA HOSPITAL REGIONAL PÚPLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A OUTUBRO DE 2024 BANCO BRADESCO AG:2398-1 C/C:0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	27.000,00	27.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 27.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Luen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 308.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8495

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	**00002663**
Data e Hora de Emissão	**23/10/2024 10:11:38**
Código de Verificação	**UUNJ-VUWA**

20241023u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-006**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de outubro /2024.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 19.709,50

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

8484

Recebi(mos) de RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 426
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 21/10/2024 Código Controle Interno: 351465

Código verificação: 5689292821241021

SANTA HELENA DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20240000004719

Nº da nota **426**

Série **UNICA**

Data emissão **21/10/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição municipal: **42169**

Nome/Razão: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO Nº 322 - SALA 04

Bairro: BAIRRO CENTRAL

Município: SANTA HELENA DE GOIÁS/GO CEP: 75.920-000 Telefone: (64)8106-0298

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **23.453.830/0023-85** Inscrição estadual: Inscrição municipal:

Nome/Razão: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191

Bairro: CENTRO

Município: CAPANEMA / PA CEP: 68.700-005 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/10/2024 A 31/10/2024.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ 4.000,00
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8640205 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	4.920,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	4.000,00
(=) Valor líquido	R$	71.080,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	80.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
PA-CAPANEMA	**PA - CAPANEMA**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
80.000,00	0,00	**80.000,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://sistemas.santahelena.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	**00007112**
Data e Hora de Emissão	**21/10/2024 10:28:17**
Código de Verificação	**KQZF-AJPC**

20241021u53689402000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/10/2024 à 31/10/2024

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 2 de 199
Página 293 de 2660

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022214292632000180000000000002324107867789381

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	25/10/2024	25/10/2024 11:15:24
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
36	900	25/10/2024 11:15:23

202423.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.292.632/0001-80	-	(91) 9122-5865

Nome / Nome Empresarial
14.292.632 SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO

E-mail
VIP.FILMES@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PA-242, 1714, DOM JOAO VI	Capanema - PA	68701-175

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
APLICAÇÃO DE PELÍCULA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.912,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.912,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.912,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Izamara de A. Santos

Izamara de A. Santos
Téc. Enfermagem
COREN: 986282

Ellen Maiê
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

Maiara Sá
SUP. ADM. NATEA
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004369
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/10/2024 17:32:39
DATA DO FATO GERADOR	30/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	69	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 10/2024	142,00	9.798,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 9.798,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2516 %	9.798,00	416,57	9.798,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.807,73 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f08e86d365dda7becf5d331dc8354eb7
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004369.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004369**

____/____/____
Data do Recebimento

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificação e assinatura do recebedor

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004370
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/10/2024 17:35:48
DATA DO FATO GERADOR	30/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	166	EXAMES DE MAMOGRAFIAS EXECUTADOS EM 10/2024	95,00	15.770,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 15.770,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2516 %	15.770,00	670,48	15.770,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 2.909,57 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d1d51ffa610a90a06b9b3edb4f565ade
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004370.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004370**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6357

Data e Hora da Emissão	24/10/2024 14:28:36	Competência	24/10/2024	Código de Verificação	BLH6GMPNF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.650.556/0001-76	Inscrição Municipal	56968	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOÃO BASSI ,572 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07172-440				
Complemento:		Telefone:	(11)2431-4636	e-mail:	rubens@macominstrumental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005				
Complemento:		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	financeiro.hrpc@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PERFURADOR ÓSSEO PNEUMÁTICO MACOM

ORÇ:0379/24

VENCIMENTO - 24/11/2024 - R$2.395,80

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL - AG:3027-9 C/C:122000-4

ORDEM DE COMPRA - PC 2779.24.09

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 749019904 - Serviços de assistência técnica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.395,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.395,80
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.395,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.395,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	119,79
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC INDSH
30.10.2024

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241026u03915427000108

RPS Nº 1304 Série 2, emitido em 26/10/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012293	26/10/2024 03:06:12	84DG-YFNG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 10/2024
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/11/2024

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1304 Série 2 emitido em 26/10/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

8728

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000387
Data e Hora da Emissão	28/10/2024 23:28:46
Código de Verificação	A475.4D87.31A7.119B.8078.215E.9D02.8626

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha

Nome / Razão Social:	CARLETO & ROCHA LTDA		
CPF / CNPJ:	14.248.873/0001-22	Inscrição	3485562
Endereço:	AVENIDA JOAO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(31) 200737

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 10/2024. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 5.347,50
IR _____% VALOR R$ 1.725,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 109.927,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	R$ 3.450,00	R$ 0,00	R$ 1.725,00	R$ 1.150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 115.000,00	3,00 %	R$ 3.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	202461
	202400000000061
Data e Hora	**28/10/2024 18:07:34**
Código de Verificação	**5342319a0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F. P. L. INSTALACAO ELETRICA LTDA**

CPF/CNPJ: **42.504.207/0001-43** Domicílio Tributário Digital: **gsolengenhariapa@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **828224**

Endereço: **Travessa Doutor Dario, Condominio Monte Sinai Area C Blobo 8 Nº 7 Bairro: Curucamba - CEP: 67146-263**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE COMPRESSOR E MANUTENÇÃO CORRETIVA DO SISTEMA VRF COM FORNECIMENTO DE PEÇAS

Sem retenção.

MARCIO SARAIVA LUCIO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
29/10/2024

VALOR DA NOTA: R$ 19.000,00

CNAE: 3314-7/07

Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial

05/11/2024

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.000,00	3,34	**R$ 634,60**

VALOR LÍQUIDO: R$ 19.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024

Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2044
Código de Verificação de Autenticidade
7KZ46955K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 16:57:09
Chave de Acesso
3138206LP9DFWTFAIWV8IIGFRRIP9AUF

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.037,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.037(TRINTA E DOIS MIL E TRINTA E SETE) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2024 A 30/10/2024 REFERENTE A OUTUBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: $227.462,70	7,10	R$ 227.462,70
355,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 355 (TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2024 A 30/10/2024 REFERENTE A OUTUBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: $ 15.975,00	45,00	R$ 15.975,00
5,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARAEXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 05 (CINCO) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2024 A 30/10/2024 REFERENTE A OUTUBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 450,00	90,00	R$ 450,00
206,00	UN	206 (DUZENTOS E SEIS) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2024 A 30/10/2024 REFERENTE A OUTUBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 18.540,00	90,00	R$ 18.540,00
20,00	UN	20 (VINTE) EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2024 A 30/10/2024 REFERENTE A OUTUBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 1.800,00	90,00	R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 264.227,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 264.227,70**	**R$ 13.211,39**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (264.227,70 x 0,65%)	COFINS (264.227,70 x 3,00%)	INSS	IRRF (264.227,70 x 1,50%)	CSLL (264.227,70 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.717,48	**R$ 7.926,83**	**R$ 0,00**	**R$ 3.963,42**	**R$ 2.642,28**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 234.766,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$22.274,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.211,38

HRPC-INDSH

Informações Complementares

VALOR BRUTO R$ 264.227,70

ISS _____% VALOR R$ _____

PCC _____% VALOR R$ 12.286,59

IR _____% VALOR R$ 3.963,42

INSS _____% VALOR R$ _____

VALOR LÍQUIDO R$ 247.977,69

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024.

VANESSA BLANK
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM 17.0
HRPC - INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2044** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7KZ46955K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2024 - VALOR LÍQUIDO: R$3.000,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota **24102338/2024**
Nº Integral: 202400024102338

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota **24102338/2024**
Nº Integral: 202400024102338

Código Verificação **TH4X4HXB35**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Período de Competência: **10/2024**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **31/10/2024**
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA** CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA** Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial: Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros** Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS** CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Nome Fantasia: Inscrição Municipal:
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Fone/Fax: Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: () Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra: ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/24

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.196,59
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 148,64
IR _____% VALOR R$ 47,95
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.000,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.196,59

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
20,77	95,90	0,00	47,95	31,97	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	3.196,59	2,00	63,93	0,00	63,93	3.000,00

8798

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000040		31/10/2024 14:56:48	31/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	SIM	06640		91 9330-533	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de OUTUBRO/2024.		
UN	04	Exame Admissional	35,00	140,00
UN	48	Exame Periódico	35,00	1.680,00
UN	03	Retorno ao Trabalho	35,00	105,00
UN	04	Exame Demissional	35,00	140,00
UN	03	Mudança de Função	35,00	105,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.170,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.170,00	43,62	2.170,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 354,36 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 85a7c137ec11b0028c7f515b3195aaf5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ONA NASCIMENTO
SESM
7651

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 303 de 2660
Página 2 de 199

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000054**
Data e Hora da Emissão	**30/10/2024 08:32:46**
Código de Verificação	**9260.A831.49AD.B881.DBCF.B52A.4E6D.0B75**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NOVA MEDICA COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**19.769.575/0001-00**	Inscrição	**2379235**
Endereço:	**RUA MARIO ANDREAZZA Nº 28 BAIRRO PARQUE GUAJARA (ICOARACI) CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**vendas@novamedicaltda.com.br**	Telefone:	**(33) 478469**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA DE SERVIÇO REFERENTE AO ORÇAMENTO DE Nº 14 AO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS.
SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MAMÓGRAFO DIGIMAMO S – NS 00153101001.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA:3860-1 CONTA CORRENTE: 106262-X
BANPARÁ – AGÊNCIA:015 CONTA CORRENTE: 308307-1
BRADESCO – AGÊNCIA:1396 CONTA CORRENTE: 506-1
CHAVE PIX: FINANCEIRO2@NOVAMEDICALTDA.COM.BR

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO NO MODULO DE ENTRADA DE ENERGIA E LIMPEZA INTERNA DO EQUIPAMENTO	1	1.500,00	1.500,00

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.500,00**	**5,00 %**	**R$ 75,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Subs. Tributário

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

8732

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 16110

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **31/10/2024 15:54:05**
Data de Competência: **31/10/2024**
Cód. de Autenticidade: **70C85BECC**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	16146		31/10/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA OUTUBRO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.200,00**
Construção Civil	**Cód. Obra :**				**Art. :**		

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA OUTUBRO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/24

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Daniel N...
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3

8842

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001431

Data e Hora da Emissão
31/10/2024 20:03:20

Código de Verificação
F304.1393.D521.474A.304C.4B00.39A5.D8F9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	16.000,00	16.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	85.162,29	85.162,29
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 254.162,29
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 11.318,54
IR _____% VALOR R$ 3.812,43
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 238.531,32

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31/10/2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.652,05	**R$ 7.624,87**	**R$ 0,00**	**R$ 3.812,43**	**R$ 2.541,62**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 254.162,29

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 254.162,29**	**3,00 %**	**R$ 7.624,87**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maiane Sá
SUP. ADM. NATEA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel N...
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241003u13333090000184

Número da Nota	**00009281**
Data e Hora de Emissão	**03/10/2024 14:48:37**
Código de Verificação	**ADIW-LFR5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SUBTOTAL*******************************R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%********R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS  3%***************R$ 299,52
RETENÇÃO PARA CSLL  1%*****************R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74


REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Setembro/2024
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP: 40002493

VENCIMENTO****************30/10/2024
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 543.736
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004795

Data e Hora da Emissão
11/10/2024 13:40:33

Código de Verificação
8CCE.BDC4.6074.06F1.FA22.E9E7.B0EF.CF1B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH
21.10.2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00016644

Data e Hora da Emissão
21/10/2024 16:14:42

Código de Verificação
DAC8.7229.7A45.E8E5.656F.6F35.1616.4F68

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: OUTUBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: OUTUBRO/2024	1	4.500,00	4.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
15.10.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000155

Data e Hora
24/10/2024 12:07:21

Código de Verificação
d4b736973

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: OUTUBRO/2024
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/11/2024
PIX:49962938000181

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	3,12	**R$ 237,12**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024.

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000018025	
Data de Emissão	**Competência**
28-10-2024 às 09:45:10	OUT/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
IVGJ49009	28/10/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000017862

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO
Município: CAPANEMA **UF:** PA
Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.||COMP. OUTUBRO/2024|Total de impostos aproximados : R$ 4,126.50	1.00	21.000,00	21.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	21.000,00	3,00	630,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.310,00	210,00	210,00	630,00	136,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$ 630,00
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 210,00
INSS _____% VALOR R$ 2.310,00
VALOR LIQUIDO R$ 16.873,50.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO BARBOSA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

8790

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 2024553
202400000000553
Código de Verificação: **GE9S-QS4X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **29/10/2024 08:54:08**
Período de Tributação: **10/2024**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone: **34623051**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

MENSALIDADE DE CONTRATO DOS GRUPOS GERADORES - OUTUBRO 2024

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$320,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$386,00**	**R$3.614,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

20/11/2024

Nota de Número: 202400000000553 **Código de Verificação: GE9S-QS4X** **Emitida em: 29/10/2024 às 09:54:08**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4000,00
ISS ____% VALOR R$ 200,00
PCC ____% VALOR R$ 126,00
IR ____% VALOR R$ -
INSS ____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
10.2024.

8787

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008435

Data e Hora da Emissão
10/10/2024 09:41:06

Código de Verificação
0400.91DB.20D3.97E2.ABF3.324C.31AA.282E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305
COND DE PGT:D028
OBS:OUTUBRO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Edilene Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

8788

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008436

Data e Hora da Emissão
10/10/2024 09:42:53

Código de Verificação
CF61.0C10.BCAB.75BE.1216.6086.3BD7.E0D5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305
COND DE PGT:D028
OBS:OUTUBRO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13

8786

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20242126**

Data e Hora da Emissão: **28/10/2024 00:00:00**

Código de Verificação: **A18C.2005.EAD5.EBC9.A54E.4D87.9012.1C15**

CERTIFICADO: 1620240055927681

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAUDE	4.743,50000	3,00	14.230,50

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 14.230,50.
ISS _____% VALOR R$ 711,53
PCC _____% VALOR R$ 661,73
IR _____% VALOR R$ 142,31
INSS _____% VALOR R$ 1.565,36.
VALOR LIQUIDO R$ 11.149,57.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024.

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 92,50	**R$ 426,92**	**R$ 1.565,36**	**R$ 142,31**	**R$ 142,31**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.230,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 14.230,50**	**5,00%**	**R$ 711,53**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação — Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO — Mês de: 10/2024

Local de Prestação do Recolhimento: CAPANEMA / PA

ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6633801/0 (28/10/2024)

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
...ENTO DE CONTRATOS
...PC-INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004.907 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 004.907
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1018 5803 0300 0196 5500 1000 0049 0715 7104 4611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215240031430633 - 31/10/2024 14:49:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	31/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		14:36

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
004907/1	05/11/2024	324.489,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108.152,42	12.978,28	0,00	0,00	324.489,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.489,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.991,0000	3,8000	30.365,80	10.120,92	1.214,51	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.583,0000	14,3000	151.336,90	50.440,59	6.052,87	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	552,0000	12,0000	6.624,00	2.207,78	264,93	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.606,0000	3,4000	8.860,40	2.953,17	354,38	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.606,0000	3,4000	8.860,40	2.953,17	354,38	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.262,0000	12,2000	76.396,40	25.462,92	3.055,55	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	793,0000	12,0000	9.516,00	3.171,68	380,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	4.007,0000	3,4000	13.623,80	4.540,81	544,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	433,0000	6,0000	2.598,00	865,91	103,91	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	940,0000	2,5000	2.350,00	783,26	93,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.638,0000	7,6000	12.448,80	4.149,19	497,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHES OUTROS	21069090	020	5.102	UND	1,0000	1.509,2000	1.509,20	503,02	60,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 30/09/2024 a 30/10/2024 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

GISELLE LIMA
NUTRICIONISTA CLINICA
CRN: 8746
HRPC - INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.2	Fornecedores

Pagina: 1
DT.Ref.: 07/11/2024
Emissão: 07/11/2024

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
02/10/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 12053 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	696,00	0,00	326.542,55 C
008850001000006001	PGTO. NF 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	57,00	0,00	326.485,55 C
008850001000007001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	1110201010071	19	595,00	0,00	325.890,55 C
008850001000009001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.745,60	0,00	324.144,95 C
008850001000010001	PGTO. NF 1900000 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	6.190,22	0,00	317.954,73 C
008850001000011001	PGTO. NF 237 - PONTO DA SAUDE	1110201010071	19	686,80	0,00	317.267,93 C
008850001000014001	PGTO. NF 272808 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	660,00	0,00	316.607,93 C
008850001000015001	PGTO. NF 28130 - P L FADEL	1110201010071	19	1.079,17	0,00	315.528,76 C
008850001000017001	PGTO. NF 38249 - TRIMED	1110201010071	19	1.200,00	0,00	314.328,76 C
008850001000018001	PGTO. NF 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	614,10	0,00	313.714,66 C
008850001000019001	PGTO. NF 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	736,35	0,00	312.978,31 C
008850001000020001	PGTO. NF 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	1.100,00	0,00	311.878,31 C
008850001000021001	PGTO. NF 598421 - MCW	1110201010071	19	16.232,28	0,00	295.646,03 C
008850001000022001	PGTO. NF 598422 - MCW	1110201010071	19	1.615,64	0,00	294.030,39 C
008850001000023001	PGTO. NF 710262 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	18.090,00	0,00	275.940,39 C
008850001000025001	PGTO. NF 789481 - SUPERMED	1110201010071	19	1.851,30	0,00	274.089,09 C
008850001000026001	PGTO. NF 789675 - SUPERMED	1110201010071	19	3.946,12	0,00	270.142,97 C
008850001000027001	PGTO. NF 79761 - SUZANO S.A	1110201010071	19	10.750,00	0,00	259.392,97 C
008850001000028001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	5.619,25	0,00	253.773,72 C
008850001000031001	PGTO. NF 1882 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	500,00	0,00	253.273,72 C
008850001000032001	PGTO. NF 1884 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	5.069,00	0,00	248.204,72 C
008850001000033001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.133,63	0,00	245.071,09 C
008850001000035001	PGTO. NF 639605 - ELFA	1110201010071	19	252,66	0,00	244.818,43 C
008850001000036001	PGTO. NF 1562 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	241.549,47 C
008850001000038001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.406,66	0,00	240.142,81 C
03/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 110 - TECHNO START MANUTEN		19	0,00	3.040,00	243.182,81 C
008810001000002002	REF. NF. 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS		19	0,00	2.072,00	245.254,81 C
008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	1110201010071	19	2.977,00	0,00	242.277,81 C
008850001000010001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.633,76	0,00	240.644,05 C
008850001000011001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.001,94	0,00	239.642,11 C
008850001000012001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	490,56	0,00	239.151,55 C
008850001000013001	PGTO. NF 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	8.575,35	0,00	230.576,20 C
008850001000014001	PGTO. NF 157576 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.216,90	0,00	229.359,30 C
008850001000015001	PGTO. NF 157600 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.582,84	0,00	227.776,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	800,00	0,00	226.976,46 C
008850001000018001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	831,60	0,00	226.144,86 C
008850001000021001	PGTO. NF 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	671,00	0,00	225.473,86 C
008850001000024001	PGTO. NF 65569 - NATAN	1110201010071	19	1.108,80	0,00	224.365,06 C
008850001000025001	PGTO. NF 712627 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	2.676,94	0,00	221.688,12 C
008850001000026001	PGTO. NF 7494 - LAVOLI TI SOLUTIONS	1110201010071	19	2.072,00	0,00	219.616,12 C
008850001000029001	PGTO. NF 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	11.966,00	0,00	207.650,12 C
008850001000037001	PGTO. NF 1892 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	934,50	0,00	206.715,62 C
008850001000038001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.973,00	0,00	203.742,62 C
008850001000039001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.541,11	0,00	200.201,51 C
008850001000040001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	199.702,91 C
008850001000041001	PGTO. NF 648705 - ELFA	1110201010071	19	1.324,54	0,00	198.378,37 C
07/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10927 - NUTRIXX		19	0,00	14.796,00	213.174,37 C
008810001000002002	REF. NF. 10934 - NUTRIXX		19	0,00	5.175,00	218.349,37 C
008810001000003002	REF. NF. 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	1.879,90	220.229,27 C
008810001000004002	REF. NF. 137373 - IMPERSIK		19	0,00	812,00	221.041,27 C
008810001000005002	REF. NF. 14944 - SAMED		19	0,00	8.702,00	229.743,27 C
008810001000006002	REF. NF. 14955 - SAMED		19	0,00	1.520,00	231.263,27 C
008810001000009002	REF. NF. 1947 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.720,00	233.983,27 C
008810001000010002	REF. NF. 1955 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.250,00	236.233,27 C
008810001000011002	REF. NF. 2496 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	4.872,50	241.105,77 C
008810001000013002	REF. NF. 2542 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	2.960,00	244.065,77 C
008810001000014002	REF. NF. 295369 - ECOMED COMERCIO DE P		19	0,00	900,00	244.965,77 C
008810001000015002	REF. NF. 38476 - TRIMED		19	0,00	1.774,00	246.739,77 C
008850001000003001	PGTO. NF 110 - TECHNO START MANUTEN	1110201010071	19	3.040,00	0,00	243.699,77 C
08/10/2024						
A TRANSPORTAR :						241.774,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						241.774,77 C
008850001000009001	PGTO. NF 199036 - HTS	1110201010071	19	1.925,00	0,00	241.774,77 C
008850001000016001	PGTO. NF 1591 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	238.505,81 C
10/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	0,00	5.769,72	244.275,53 C
008810001000003002	REF. NF. 12143 - CLEAN & PACK		19	0,00	3.569,00	247.844,53 C
008810001000004002	REF. NF. 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	72,00	247.916,53 C
008810001000005002	REF. NF. 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	669,92	248.586,45 C
008810001000007002	REF. NF. 1635 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.502,71	253.089,16 C
008810001000008002	REF. NF. 1643 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.089,66	254.178,82 C
008810001000011002	REF. NF. 28313 - P L FADEL		19	0,00	3.705,60	257.884,42 C
008810001000012002	REF. NF. 28377 - P L FADEL		19	0,00	1.407,84	259.292,26 C
008810001000014002	REF. NF. 40 - LUMIN LCS COMERCIO D		19	0,00	550,84	259.843,10 C
008810001000016002	REF. NF. 470 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.892,03	264.735,13 C
008810001000018002	REF. NF. 80150 - SUZANO S.A		19	0,00	10.750,00	275.485,13 C
008850001000010001	PGTO. NF 23896 - HOSPMED	1110201010071	19	252,00	0,00	275.233,13 C
008850001000011001	PGTO. NF 23897 - HOSPMED	1110201010071	19	342,00	0,00	274.891,13 C
008850001000012001	PGTO. NF 23903 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	274.348,59 C
008850001000013001	PGTO. NF 23904 - HOSPMED	1110201010071	19	413,64	0,00	273.934,95 C
008850001000014001	PGTO. NF 23905 - HOSPMED	1110201010071	19	748,23	0,00	273.186,72 C
008850001000015001	PGTO. NF 23906 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	272.424,81 C
008850001000016001	PGTO. NF 23907 - HOSPMED	1110201010071	19	311,47	0,00	272.113,34 C
008850001000017001	PGTO. NF 23908 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	270.778,74 C
008850001000018001	PGTO. NF 23909 - HOSPMED	1110201010071	19	245,17	0,00	270.533,57 C
008850001000019001	PGTO. NF 23910 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	269.771,66 C
008850001000020001	PGTO. NF 23911 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	268.717,26 C
008850001000021001	PGTO. NF 23912 - HOSPMED	1110201010071	19	296,13	0,00	268.421,13 C
008850001000022001	PGTO. NF 23913 - HOSPMED	1110201010071	19	214,49	0,00	268.206,64 C
008850001000023001	PGTO. NF 23914 - HOSPMED	1110201010071	19	650,00	0,00	267.556,64 C
008850001000024001	PGTO. NF 23915 - HOSPMED	1110201010071	19	779,91	0,00	266.776,73 C
008850001000025001	PGTO. NF 2403 - TOPMARCAS	1110201010071	19	8.000,00	0,00	258.776,73 C
008850001000039001	PGTO. NF 6305 - MACOM	1110201010071	19	682,00	0,00	258.094,73 C
008850001000040001	PGTO. NF 8372 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	257.063,72 C
11/10/2024						
008850001000003001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.943,48	0,00	254.120,24 C
008850001000004001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.636,50	0,00	252.483,74 C
008850001000005001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	251.019,74 C
008850001000006001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	250.343,74 C
008850001000007001	PGTO. NF 157770 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.100,00	0,00	249.243,74 C
008850001000081001	PGTO. NF 23918 - HOSPMED	1110201010071	19	1.972,00	0,00	247.271,74 C
008850001000083001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.397,40	0,00	245.874,34 C
008850001000086001	PGTO. NF 715294 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.577,40	0,00	244.296,94 C
008850001000092001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	681,66	0,00	243.615,28 C
008850001000093001	PGTO. NF 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	512,23	0,00	243.103,05 C
008850001000094001	PGTO. NF 1602 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.175,48	0,00	238.927,57 C
008850001000097001	PGTO. NF 8373 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	237.896,56 C
008850001000098001	PGTO. NF 96186421 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	234.282,56 C
15/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1062 - ROSEMEIRE VITORINO S		19	0,00	5.794,00	240.076,56 C
008810001000002002	REF. NF. 12047 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.757,50	242.834,06 C
008810001000003002	REF. NF. 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	246,40	243.080,46 C
008810001000004002	REF. NF. 146634 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	3.549,00	246.629,46 C
008810001000005002	REF. NF. 146885 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	6.470,00	253.099,46 C
008810001000006002	REF. NF. 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	0,00	6.682,00	259.781,46 C
008810001000007002	REF. NF. 158110 - F CARDOSO		19	0,00	546,00	260.327,46 C
008810001000008002	REF. NF. 158111 - F CARDOSO		19	0,00	3.031,10	263.358,56 C
008810001000009002	REF. NF. 158289 - F CARDOSO		19	0,00	2.015,20	265.373,76 C
008810001000010002	REF. NF. 172510 - M M LOBATO		19	0,00	876,36	266.250,12 C
008810001000011002	REF. NF. 172515 - M M LOBATO		19	0,00	405,00	266.655,12 C
008810001000012002	REF. NF. 172562 - M M LOBATO		19	0,00	2.698,50	269.353,62 C
008810001000013002	REF. NF. 17993 - IFS		19	0,00	1.270,00	270.623,62 C
008810001000015002	REF. NF. 2498 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	2.100,00	272.723,62 C
008810001000018002	REF. NF. 3237 - BF COELHO		19	0,00	1.045,00	273.768,62 C
008810001000021002	REF. NF. 38484 - TRIMED		19	0,00	1.728,00	275.496,62 C
008810001000023002	REF. NF. 3921 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	4.966,00	280.462,62 C
A TRANSPORTAR :						281.527,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						281.527,62 C
008810001000026002	REF. NF. 663207 - ELFA		19	0,00	1.065,00	281.527,62 C
008810001000031002	REF. NF. 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO		19	0,00	11.232,00	292.759,62 C
008850001000008001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.273,86	0,00	291.485,76 C
008850001000010001	PGTO. NF 172515 - M M LOBATO	1110201010071	19	405,00	0,00	291.080,76 C
008850001000011001	PGTO. NF 28271 - P L FADEL	1110201010071	19	420,00	0,00	290.660,76 C
008850001000015001	PGTO. NF 65653 - NATAN	1110201010071	19	320,00	0,00	290.340,76 C
008850001000016001	PGTO. NF 65654 - NATAN	1110201010071	19	2.712,80	0,00	287.627,96 C
008850001000017001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,67	0,00	287.624,29 C
008850001000018001	PGTO. NF 1613 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	61,04	0,00	287.563,25 C
008850001000022001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	2.897,00	0,00	284.666,25 C
008850001000023001	REF ADTNF 840 -MANCLEAN DISTRIBUIDO	1120201020001	19	5.526,00	0,00	279.140,25 C
008850001000024001	REF ADTNF 1062 -ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	2.897,00	0,00	276.243,25 C
16/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 23092 - R.C - MOVEIS LTDA		19	0,00	3.000,00	279.243,25 C
008810001000009002	REF. NF. 794759 - SUPERMED		19	0,00	6.526,52	285.769,77 C
008850001000001001	REF ADTNF 23092 -R.C - MOVEIS LTDA	1120201020001	19	3.000,00	0,00	282.769,77 C
17/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	3.502,48	286.272,25 C
008810001000003002	REF. NF. 200963 - HTS		19	0,00	1.964,00	288.236,25 C
008810001000004002	REF. NF. 2551 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	680,00	288.916,25 C
008810001000005002	REF. NF. 2552 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	894,15	289.810,40 C
008810001000006002	REF. NF. 2553 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	226,00	290.036,40 C
008810001000007002	REF. NF. 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO		19	0,00	2.376,00	292.412,40 C
008810001000008002	REF. NF. 42233 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.956,00	294.368,40 C
008810001000009002	REF. NF. 42265 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	5.335,00	299.703,40 C
008810001000013002	REF. NF. 795294 - SUPERMED		19	0,00	4.001,13	303.704,53 C
008810001000014002	REF. NF. 795297 - SUPERMED		19	0,00	610,60	304.315,13 C
008810001000015002	REF. NF. 795338 - SUPERMED		19	0,00	173,03	304.488,16 C
008810001000016002	REF. NF. 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	21.122,00	325.610,16 C
008810001000017002	REF. NF. 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	4.642,00	330.252,16 C
008850001000010001	PGTO. NF 4285 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	13.774,00	0,00	316.478,16 C
18/10/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	490,56	0,00	315.987,60 C
008850001000005001	PGTO. NF 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	761,10	0,00	315.226,50 C
008850001000006001	PGTO. NF 13565 - HELPLAST	1110201010071	19	2.616,00	0,00	312.610,50 C
008850001000009001	PGTO. NF 23975 - HOSPMED	1110201010071	19	893,71	0,00	311.716,79 C
008850001000010001	PGTO. NF 23976 - HOSPMED	1110201010071	19	326,00	0,00	311.390,79 C
008850001000011001	PGTO. NF 23977 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	310.826,66 C
008850001000012001	PGTO. NF 23978 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	309.492,06 C
008850001000013001	PGTO. NF 23979 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	308.730,15 C
008850001000014001	PGTO. NF 23980 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	307.968,24 C
008850001000015001	PGTO. NF 23981 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	307.769,09 C
008850001000016001	PGTO. NF 23982 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	307.007,18 C
008850001000017001	PGTO. NF 23983 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	305.729,48 C
008850001000018001	PGTO. NF 23984 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	304.967,57 C
008850001000019001	PGTO. NF 23985 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	304.205,66 C
008850001000020001	PGTO. NF 23986 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	303.443,75 C
008850001000021001	PGTO. NF 23996 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	303.083,75 C
008850001000022001	PGTO. NF 28313 - P L FADEL	1110201010071	19	3.705,60	0,00	299.378,15 C
008850001000024001	PGTO. NF 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	692,00	0,00	298.686,15 C
008850001000025001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	1110201010071	19	1.346,67	0,00	297.339,48 C
008850001000033001	PGTO. NF 651536 - ELFA	1110201010071	19	882,33	0,00	296.457,15 C
008850001000034001	PGTO. NF 366 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	23.126,70	0,00	273.330,45 C
008850001000035001	PGTO. NF 1617 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.207,91	0,00	270.122,54 C
21/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1067 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	0,00	4.800,00	274.922,54 C
008810001000002002	REF. NF. 1068 - VALIDAR SERV VALIDAC		19	0,00	1.680,00	276.602,54 C
008810001000003002	REF. NF. 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	204,75	276.807,29 C
008810001000005002	REF. NF. 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	0,00	2.050,00	278.857,29 C
008810001000006002	REF. NF. 200546 - HTS		19	0,00	2.616,00	281.473,29 C
008810001000010002	REF. NF. 2036 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.400,00	283.873,29 C
008810001000012002	REF. NF. 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE		19	0,00	2.828,00	286.701,29 C
008810001000021002	REF. NF. 794742 - SUPERMED		19	0,00	1.219,83	287.921,12 C
A TRANSPORTAR :						290.105,12 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						290.105,12 C
008810001000022002	REF. NF. 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS		19	0,00	2.184,00	290.105,12 C
008810001000024002	REF. NF. 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	2.943,95	293.049,07 C
008810001000025002	REF. NF. 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	37.138,24	330.187,31 C
008810001000026002	REF. NF. 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	36.266,40	366.453,71 C
22/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 12150 - CLEAN & PACK		19	0,00	1.331,60	367.785,31 C
008810001000002002	REF. NF. 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	354,28	368.139,59 C
008810001000003002	REF. NF. 12460 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	811,35	368.950,94 C
008810001000004002	REF. NF. 13617 - HELPLAST		19	0,00	2.275,00	371.225,94 C
008810001000005002	REF. NF. 137745 - IMPERSIK		19	0,00	1.038,42	372.264,36 C
008810001000006002	REF. NF. 137915 - IMPERSIK		19	0,00	3.570,00	375.834,36 C
008810001000007002	REF. NF. 158053 - F CARDOSO		19	0,00	1.211,80	377.046,16 C
008810001000009002	REF. NF. 1652 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.624,80	381.670,96 C
008810001000010002	REF. NF. 1661 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	382.699,58 C
008810001000011002	REF. NF. 1666 - WHITHE MARTINS		19	0,00	2.240,35	384.939,93 C
008810001000012002	REF. NF. 1674 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	385.968,55 C
008810001000013002	REF. NF. 1775720 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	24.520,90	410.489,45 C
008810001000014002	REF. NF. 1822768 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	3.430,48	413.919,93 C
008810001000016002	REF. NF. 1966 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	14.738,00	428.657,93 C
008810001000018002	REF. NF. 42292 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.812,60	430.470,53 C
008810001000021002	REF. NF. 53 - WHITHE MARTINS		19	0,00	21.069,31	451.539,84 C
008810001000023002	REF. NF. 721767 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	1.403,52	452.943,36 C
008850001000006001	PGTO. NF 14944 - SAMED	1110201010071	19	4.351,00	0,00	448.592,36 C
008850001000008001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	1110201010071	19	344,46	0,00	448.247,90 C
008850001000009001	PGTO. NF 24017 - HOSPMED	1110201010071	19	163,74	0,00	448.084,16 C
008850001000010001	PGTO. NF 24018 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	447.844,16 C
008850001000011001	PGTO. NF 24019 - HOSPMED	1110201010071	19	797,91	0,00	447.046,25 C
008850001000012001	PGTO. NF 24020 - HOSPMED	1110201010071	19	875,71	0,00	446.170,54 C
008850001000013001	PGTO. NF 24021 - HOSPMED	1110201010071	19	686,00	0,00	445.484,54 C
008850001000014001	PGTO. NF 24022 - HOSPMED	1110201010071	19	1.304,11	0,00	444.180,43 C
008850001000015001	PGTO. NF 24023 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	443.880,53 C
008850001000016001	PGTO. NF 24024 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	443.353,33 C
008850001000017001	PGTO. NF 24025 - HOSPMED	1110201010071	19	176,51	0,00	443.176,82 C
008850001000018001	PGTO. NF 24026 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	442.414,91 C
008850001000019001	PGTO. NF 2496 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.872,50	0,00	437.542,41 C
008850001000021001	PGTO. NF 40 - LUMIN LCS COMERCIO D	1110201010071	19	550,84	0,00	436.991,57 C
008850001000022001	PGTO. NF 1624 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	938,26	0,00	436.053,31 C
23/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 12105 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.150,00	438.203,31 C
008810001000005002	REF. NF. 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	102,30	438.305,61 C
008810001000006002	REF. NF. 13577 - HELPLAST		19	0,00	8.250,00	446.555,61 C
008810001000011002	REF. NF. 15025 - SAMED		19	0,00	4.764,00	451.319,61 C
008810001000012002	REF. NF. 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI		19	0,00	3.739,34	455.058,95 C
008810001000014002	REF. NF. 158651 - F CARDOSO		19	0,00	428,85	455.487,80 C
008810001000017002	REF. NF. 1996 - ENDOMARCAS		19	0,00	1.850,00	457.337,80 C
008810001000019002	REF. NF. 2039 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	1.360,00	458.697,80 C
008810001000031002	REF. NF. 3943 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	490,00	459.187,80 C
008810001000034002	REF. NF. 41990 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	749,22	459.937,02 C
008810001000043002	REF. NF. 794734 - SUPERMED		19	0,00	7.306,75	467.243,77 C
24/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1135299 - MEDILAR		19	0,00	11.478,69	478.722,46 C
008810001000003002	REF. NF. 16299 - NOVA MEDICA		19	0,00	1.050,00	479.772,46 C
008810001000004002	REF. NF. 1757 - SCORPION COMERCIAL E		19	0,00	1.720,00	481.492,46 C
008810001000007002	REF. NF. 24160 - HOSPMED		19	0,00	342,00	481.834,46 C
008810001000009002	REF. NF. 31513 - VOLGEN		19	0,00	1.025,32	482.859,78 C
008810001000010002	REF. NF. 38668 - TRIMED		19	0,00	792,50	483.652,28 C
008810001000011002	REF. NF. 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	3.634,50	487.286,78 C
008810001000012002	REF. NF. 400409 - FARMARIM		19	0,00	22.320,00	509.606,78 C
008850001000003001	PGTO. NF 12332 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	102,30	0,00	509.504,48 C
008850001000004001	PGTO. NF 12336 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	354,28	0,00	509.150,20 C
008850001000010001	REF ADTNF 1996 -ENDOMARCAS	1120201020001	19	925,00	0,00	508.225,20 C
008850001000011001	REF ADTNF 1757 -SCORPION COMERCIAL E	1120201020001	19	1.720,00	0,00	506.505,20 C
25/10/2024						
A TRANSPORTAR :						573.310,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						573.310,97 C
008810001000002002	REF. NF. 16312 - NOVA MEDICA		19	0,00	66.805,77	573.310,97 C
008810001000011002	REF. NF. 24131 - HOSPMED		19	0,00	761,91	574.072,88 C
008810001000012002	REF. NF. 24132 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	575.350,58 C
008810001000013002	REF. NF. 24133 - HOSPMED		19	0,00	367,62	575.718,20 C
008810001000014002	REF. NF. 24134 - HOSPMED		19	0,00	778,91	576.497,11 C
008810001000015002	REF. NF. 24135 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	577.774,81 C
008810001000016002	REF. NF. 24136 - HOSPMED		19	0,00	761,91	578.536,72 C
008810001000017002	REF. NF. 24137 - HOSPMED		19	0,00	371,84	578.908,56 C
008810001000018002	REF. NF. 24138 - HOSPMED		19	0,00	761,91	579.670,47 C
008810001000019002	REF. NF. 24139 - HOSPMED		19	0,00	790,36	580.460,83 C
008810001000020002	REF. NF. 24140 - HOSPMED		19	0,00	367,62	580.828,45 C
008810001000021002	REF. NF. 24150 - HOSPMED		19	0,00	179,08	581.007,53 C
008810001000022002	REF. NF. 24151 - HOSPMED		19	0,00	815,91	581.823,44 C
008810001000023002	REF. NF. 24152 - HOSPMED		19	0,00	761,91	582.585,35 C
008810001000024002	REF. NF. 24153 - HOSPMED		19	0,00	564,13	583.149,48 C
008810001000025002	REF. NF. 24154 - HOSPMED		19	0,00	755,82	583.905,30 C
008810001000026002	REF. NF. 24155 - HOSPMED		19	0,00	564,13	584.469,43 C
008810001000030002	REF. NF. 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	16.370,63	600.840,06 C
008850001000012001	PGTO. NF 104587 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.884,86	0,00	597.955,20 C
008850001000013001	PGTO. NF 10927 - NUTRIXX	1110201010071	19	14.796,00	0,00	583.159,20 C
008850001000014001	PGTO. NF 10934 - NUTRIXX	1110201010071	19	5.175,00	0,00	577.984,20 C
008850001000015001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	576.520,20 C
008850001000017001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	575.844,20 C
008850001000018001	PGTO. NF 12366 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	72,00	0,00	575.772,20 C
008850001000020001	PGTO. NF 13577 - HELPLAST	1110201010071	19	8.250,00	0,00	567.522,20 C
008850001000021001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.082,60	0,00	566.439,60 C
008850001000022001	PGTO. NF 137373 - IMPERSIK	1110201010071	19	812,00	0,00	565.627,60 C
008850001000023001	PGTO. NF 146634 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	3.549,00	0,00	562.078,60 C
008850001000025001	PGTO. NF 158053 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.211,80	0,00	560.866,80 C
008850001000026001	PGTO. NF 158110 - F CARDOSO	1110201010071	19	546,00	0,00	560.320,80 C
008850001000027001	PGTO. NF 158111 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.031,10	0,00	557.289,70 C
008850001000028001	DESCONTO PGTO.NF 16312 - NOVA MEDIC	3110201050001	19	0,01	0,00	557.289,69 C
008850001000029001	PGTO. NF 172406 - M M LOBATO	1110201010071	19	2.499,50	0,00	554.790,19 C
008850001000030001	PGTO. NF 174044 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.237,50	0,00	553.552,69 C
008850001000035001	PGTO. NF 276736 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.356,30	0,00	552.196,39 C
008850001000038001	PGTO. NF 38476 - TRIMED	1110201010071	19	1.774,00	0,00	550.422,39 C
008850001000041001	PGTO. NF 42233 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.956,00	0,00	548.466,39 C
008850001000049001	PGTO. NF 721767 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.403,52	0,00	547.062,87 C
008850001000051001	PGTO. NF 794734 - SUPERMED	1110201010071	19	7.306,75	0,00	539.756,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 794742 - SUPERMED	1110201010071	19	1.219,83	0,00	538.536,29 C
008850001000053001	PGTO. NF 794759 - SUPERMED	1110201010071	19	6.526,52	0,00	532.009,77 C
008850001000054001	PGTO. NF 795294 - SUPERMED	1110201010071	19	4.001,13	0,00	528.008,64 C
008850001000055001	PGTO. NF 795297 - SUPERMED	1110201010071	19	610,60	0,00	527.398,04 C
008850001000056001	PGTO. NF 795338 - SUPERMED	1110201010071	19	173,03	0,00	527.225,01 C
008850001000057001	PGTO. NF 80027 - ALLMED PRONEFRO BRAS	1110201010071	19	2.184,00	0,00	525.041,01 C
008850001000058001	PGTO. NF 80150 - SUZANO S.A	1110201010071	19	10.750,00	0,00	514.291,01 C
008850001000059001	PGTO. NF 818079 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	10.561,00	0,00	503.730,01 C
008850001000060001	PGTO. NF 818088 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	2.321,00	0,00	501.409,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 840 - MANCLEAN DISTRIBUIDO	1110201010071	19	5.706,00	0,00	495.703,01 C
008850001000071001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	1110201010071	19	5.808,96	0,00	489.894,05 C
008850001000072001	PGTO. NF 1947 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.720,00	0,00	487.174,05 C
008850001000073001	PGTO. NF 1955 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.250,00	0,00	484.924,05 C
008850001000075001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	14.204,19	0,00	470.719,86 C
008850001000076001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.791,52	0,00	462.928,34 C
008850001000077001	PGTO. NF 98150 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.471,98	0,00	461.456,36 C
008850001000078001	PGTO. NF 98165 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	8.185,32	0,00	453.271,04 C
008850001000079001	PGTO. NF 1775720 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	8.103,22	0,00	445.167,82 C
008850001000080001	PGTO. NF 295369 - ECOMED COMERCIO DE P	1110201010071	19	900,00	0,00	444.267,82 C
008850001000092001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.056,68	0,00	443.211,14 C
008850001000094001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	1120201020001	19	7.000,00	0,00	436.211,14 C
008850001000095001	REF ADTNF 16312 -NOVA MEDICA	1120201020001	19	26.402,88	0,00	409.808,26 C
28/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12124 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.286,40	411.094,66 C
008810001000003002	REF. NF. 12536 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	435,00	411.529,66 C
008810001000004002	REF. NF. 137434 - IMPERSIK		19	0,00	2.392,00	413.921,66 C
008810001000005002	REF. NF. 138298 - IMPERSIK		19	0,00	812,00	414.733,66 C
A TRANSPORTAR :						415.313,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						415.313,46 C
008810001000008002	REF. NF. 15783 - J.R COMERCIO E SERVI		19	0,00	579,80	415.313,46 C
008810001000009002	REF. NF. 172882 - M M LOBATO		19	0,00	2.051,28	417.364,74 C
008810001000010002	REF. NF. 2064 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	504,00	417.868,74 C
008810001000011002	REF. NF. 2069 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	2.720,00	420.588,74 C
008850001000004001	PGTO. NF 14955 - SAMED	1110201010071	19	1.520,00	0,00	419.068,74 C
008850001000005001	PGTO. NF 137434 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.380,00	0,00	416.688,74 C
008850001000005002	DESCONTO PGTO.NF 137434 - IMPERSIK	3110201050001	19	12,00	0,00	416.676,74 C
29/10/2024						
008850001000002001	PGTO. NF 400409 - FARMARIM	1110201010071	19	22.320,00	0,00	394.356,74 C
30/10/2024						
008810001000085002	REF. NF. 2299 - HELP SAUDE STORE LTD		19	0,00	2.586,00	396.942,74 C
008810001000086002	REF. NF. 2452 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	404.942,74 C
008810001000090002	REF. NF. 31566 - VOLGEN		19	0,00	1.537,98	406.480,72 C
008810001000092002	REF. NF. 33743 - ALPHARAD INDUSTRIA,C		19	0,00	2.200,00	408.680,72 C
008810001000096002	REF. NF. 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	1.368,64	410.049,36 C
008810001000097002	REF. NF. 4369 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	9.798,00	419.847,36 C
008810001000098002	REF. NF. 4370 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	15.770,00	435.617,36 C
008810001000102002	REF. NF. 6357 - MACOM		19	0,00	2.395,80	438.013,16 C
008810001000106002	REF. NF. 81404 - ALPHARAD		19	0,00	2.400,00	440.413,16 C
008850001000002001	PGTO. NF 14854 - SAMED	1110201010071	19	4.516,00	0,00	435.897,16 C
008850001000003001	PGTO. NF 1135299 - MEDILAR	1110201010071	19	11.478,69	0,00	424.418,47 C
008850001000004001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.830,40	0,00	422.588,07 C
008850001000005001	PGTO. NF 11978 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.273,87	0,00	421.314,20 C
008850001000006001	PGTO. NF 12047 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	919,16	0,00	420.395,04 C
008850001000007001	PGTO. NF 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.001,94	0,00	419.393,10 C
008850001000008001	PGTO. NF 12143 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	3.569,00	0,00	415.824,10 C
008850001000009001	PGTO. NF 12150 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	1.331,60	0,00	414.492,50 C
008850001000010001	PGTO. NF 12371 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	669,92	0,00	413.822,58 C
008850001000011001	PGTO. NF 12372 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	626,63	0,00	413.195,95 C
008850001000012001	PGTO. NF 12413 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	246,40	0,00	412.949,55 C
008850001000013001	PGTO. NF 12423 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	204,75	0,00	412.744,80 C
008850001000015001	PGTO. NF 13617 - HELPLAST	1110201010071	19	2.275,00	0,00	410.469,80 C
008850001000018001	PGTO. NF 146885 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	6.470,00	0,00	403.999,80 C
008850001000019001	PGTO. NF 147960 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.227,33	0,00	401.772,47 C
008850001000020001	PGTO. NF 153807 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.869,67	0,00	399.902,80 C
008850001000021001	PGTO. NF 15783 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	579,80	0,00	399.323,00 C
008850001000022001	PGTO. NF 158289 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.015,20	0,00	397.307,80 C
008850001000023001	PGTO. NF 172510 - M M LOBATO	1110201010071	19	876,36	0,00	396.431,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 172562 - M M LOBATO	1110201010071	19	2.698,50	0,00	393.732,94 C
008850001000025001	PGTO. NF 17993 - IFS	1110201010071	19	1.270,00	0,00	392.462,94 C
008850001000027001	PGTO. NF 1921721 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	3.502,48	0,00	388.960,46 C
008850001000028001	PGTO. NF 20030 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	683,33	0,00	388.277,13 C
008850001000029001	PGTO. NF 200546 - HTS	1110201010071	19	2.616,00	0,00	385.661,13 C
008850001000055001	PGTO. NF 2498 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	2.100,00	0,00	383.561,13 C
008850001000057001	PGTO. NF 2542 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	2.960,00	0,00	380.601,13 C
008850001000058001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	831,60	0,00	379.769,53 C
008850001000059001	PGTO. NF 28377 - P L FADEL	1110201010071	19	1.407,84	0,00	378.361,69 C
008850001000060001	PGTO. NF 29997 - VEXER INDUSTRIA E CO	1110201010071	19	2.376,00	0,00	375.985,69 C
008850001000062001	PGTO. NF 31513 - VOLGEN	1110201010071	19	1.025,32	0,00	374.960,37 C
008850001000063001	PGTO. NF 3237 - BF COELHO	1110201010071	19	1.045,00	0,00	373.915,37 C
008850001000065001	PGTO. NF 38484 - TRIMED	1110201010071	19	1.728,00	0,00	372.187,37 C
008850001000066001	PGTO. NF 3916 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	3.634,50	0,00	368.552,87 C
008850001000067001	PGTO. NF 41689 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.368,64	0,00	367.184,23 C
008850001000068001	PGTO. NF 42265 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	5.335,00	0,00	361.849,23 C
008850001000069001	PGTO. NF 42292 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.812,60	0,00	360.036,63 C
008850001000073001	PGTO. NF 50555 - ALFAMED	1110201010071	19	1.346,67	0,00	358.689,96 C
008850001000091001	PGTO. NF 1966 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	14.738,00	0,00	343.951,96 C
008850001000092001	PGTO. NF 26706 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	2.828,00	0,00	341.123,96 C
008850001000093001	PGTO. NF 98643 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	18.569,12	0,00	322.554,84 C
008850001000094001	PGTO. NF 98655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	18.133,20	0,00	304.421,64 C
008850001000099001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	303.923,04 C
008850001000100001	PGTO. NF 663207 - ELFA	1110201010071	19	355,00	0,00	303.568,04 C
008850001000101001	PGTO. NF 470 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.892,03	0,00	298.676,01 C
008850001000102001	PGTO. NF 1635 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.502,71	0,00	294.173,30 C
008850001000103001	PGTO. NF 1643 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.089,66	0,00	293.083,64 C
A TRANSPORTAR :						291.676,96 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	327.238,55 C	
DE TRANSPORTE :						291.676,96 C
008850001000108001	PGTO. NF 188 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.406,68	0,00	291.676,96 C
008850001000111001	PGTO. NF 4286 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	20.045,00	0,00	271.631,96 C
31/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12154 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.799,00	273.430,96 C
008810001000005002	REF. NF. 13713 - HELPLAST		19	0,00	1.568,00	274.998,96 C
008810001000009002	REF. NF. 1681 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.236,52	279.235,48 C
008810001000010002	REF. NF. 1692 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.089,66	280.325,14 C
008810001000011002	REF. NF. 1780970 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	1.110,00	281.435,14 C
008810001000018002	REF. NF. 2085 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	500,00	281.935,14 C
008810001000021002	REF. NF. 24189 - HOSPMED		19	0,00	414,00	282.349,14 C
008810001000022002	REF. NF. 24203 - HOSPMED		19	0,00	761,91	283.111,05 C
008810001000023002	REF. NF. 24204 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	284.388,75 C
008810001000024002	REF. NF. 24205 - HOSPMED		19	0,00	650,00	285.038,75 C
008810001000025002	REF. NF. 24206 - HOSPMED		19	0,00	367,12	285.405,87 C
008810001000026002	REF. NF. 24207 - HOSPMED		19	0,00	120,00	285.525,87 C
008810001000027002	REF. NF. 24208 - HOSPMED		19	0,00	183,81	285.709,68 C
008810001000028002	REF. NF. 24209 - HOSPMED		19	0,00	761,91	286.471,59 C
008810001000029002	REF. NF. 24210 - HOSPMED		19	0,00	183,81	286.655,40 C
008810001000030002	REF. NF. 24211 - HOSPMED		19	0,00	326,00	286.981,40 C
008810001000031002	REF. NF. 24212 - HOSPMED		19	0,00	761,91	287.743,31 C
008810001000032002	REF. NF. 24213 - HOSPMED		19	0,00	554,91	288.298,22 C
008810001000033002	REF. NF. 24232 - HOSPMED		19	0,00	148,40	288.446,62 C
008810001000034002	REF. NF. 24234 - HOSPMED		19	0,00	686,00	289.132,62 C
008810001000035002	REF. NF. 24235 - HOSPMED		19	0,00	779,91	289.912,53 C
008810001000036002	REF. NF. 24236 - HOSPMED		19	0,00	748,23	290.660,76 C
008810001000037002	REF. NF. 24237 - HOSPMED		19	0,00	1.550,00	292.210,76 C
008810001000038002	REF. NF. 24238 - HOSPMED		19	0,00	221,82	292.432,58 C
008810001000039002	REF. NF. 24239 - HOSPMED		19	0,00	527,20	292.959,78 C
008810001000040002	REF. NF. 24240 - HOSPMED		19	0,00	192,18	293.151,96 C
008810001000041002	REF. NF. 24241 - HOSPMED		19	0,00	563,20	293.715,16 C
008810001000042002	REF. NF. 24242 - HOSPMED		19	0,00	1.492,00	295.207,16 C
008810001000043002	REF. NF. 24243 - HOSPMED		19	0,00	790,36	295.997,52 C
008810001000044002	REF. NF. 24244 - HOSPMED		19	0,00	240,00	296.237,52 C
008810001000045002	REF. NF. 24245 - HOSPMED		19	0,00	432,00	296.669,52 C
008810001000046002	REF. NF. 24246 - HOSPMED		19	0,00	299,90	296.969,42 C
008810001000047002	REF. NF. 24247 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	298.247,12 C
008810001000048002	REF. NF. 24248 - HOSPMED		19	0,00	184,40	298.431,52 C
008810001000049002	REF. NF. 24249 - HOSPMED		19	0,00	303,19	298.734,71 C
008810001000050002	REF. NF. 24250 - HOSPMED		19	0,00	875,33	299.610,04 C
008810001000051002	REF. NF. 24252 - HOSPMED		19	0,00	163,74	299.773,78 C
008810001000052002	REF. NF. 24253 - HOSPMED		19	0,00	275,48	300.049,26 C
008810001000053002	REF. NF. 24254 - HOSPMED		19	0,00	183,81	300.233,07 C
008810001000054002	REF. NF. 24256 - HOSPMED		19	0,00	761,91	300.994,98 C
008810001000055002	REF. NF. 24257 - HOSPMED		19	0,00	329,85	301.324,83 C
008810001000056002	REF. NF. 24258 - HOSPMED		19	0,00	330,90	301.655,73 C
008810001000057002	REF. NF. 24260 - HOSPMED		19	0,00	761,91	302.417,64 C
008810001000058002	REF. NF. 38770 - TRIMED		19	0,00	759,00	303.176,64 C
008810001000059002	REF. NF. 38780 - TRIMED		19	0,00	360,00	303.536,64 C
008810001000060002	REF. NF. 3948 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	612,50	304.149,14 C
008810001000064002	REF. NF. 54 - NOVA MEDICA		19	0,00	1.500,00	305.649,14 C
008810001000068002	REF. NF. 796434 - SUPERMED		19	0,00	6.055,47	311.704,61 C
008810001000070002	REF. NF. 8435 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	312.735,62 C
008810001000071002	REF. NF. 8436 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	313.766,63 C
008810001000078002	REF. NF. 96392282 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	3.614,00	317.380,63 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				669.091,33	659.233,41	317.380,63 C
T O T A L G E R A L ==>				669.091,33	659.233,41	

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 324 de 2660

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:58
Cï¿½digo de Barras	23792195009134250025230000725405698590000069600
Descriï¿½ï¿½o	CLEAN & PACK - NF 12053
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091302650525150
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	15166551000105
Razï¿½o Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:57:56
Valor Nominal	696,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 696,00 (Seiscentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634814963924242

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:56

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012053 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0120 5310 0013 6790

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215240021599972 06/09/2024 12:48:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:48:24

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18135	696,00	0,00	696,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2024	696,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38085910	0102	5102	BB	8,00	87,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CONFERIDO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

==> PEDIDO VIA BIONEXO: 360861164.1 - VENC.: 04/10/2024 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:57
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014568174498590000005700
Descriïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12126
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091002572196624
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:57:32
Valor Nominal	57,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 57,00 (Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634814670152073

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:49

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.126
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.126 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 2610 1121 2619

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021174289 04/09/2024 15:23:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	04/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	04/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:23:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2024	57,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,00	10,83	0,00	0,00	57,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72626	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP N/L:736266 QTD/L:3 VAL/L:11/06/2025	39269090	000	5102	CT	3,00	13,00000	39,00	0,00	39,00	7,41	0,00	19,00	0,00
72131	PULSEIRA INDENTIFICACAO LARANJA C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP N/L:89000 QTD/L:1 VAL/L:05/10/2024	95059000	000	5102	CT	1,00	18,00000	18,00	0,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANCADO
12 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359195806.1. PESO REAL: 600GR.. Pedido(s): 272998 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,68, CSLL 1.08% R$ 0,62, COFINS 3% R$ 171, PIS 0.65% R$ 37, ICMS R$ 10,83

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:02
Cï¿½digo de Barras	34191090082701080164831641950006198590000059500
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK - NF 135756 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080501785395088
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:0:54
Valor Nominal	595,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 595,00 (Quinhentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634817467517812

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:31

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **135756**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1357 5612 0810 2142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215240015534093 05/08/2024 10:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	05/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:31

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	04/09/24	595,00	2	04/10/24	595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	3,00	10,72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	2	595,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30365503
NUM. CARREG.:
166712
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11017888/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO:356365961.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS
LOCAL DE ENTREGA; HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###356365961.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 43.44
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

LANÇADO
08/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 08 / 24
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410021832584056148 53
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 13.555,07 (Treze Mil E Quinhentos E Cinquenta E Cinco Reais E Sete Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE NF-1889282,809286 E 1900000.
Autenticação	638634799799130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:41

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1889282 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8892 8218 8053 9562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241442537328 06/07/2024 11:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		06/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1889282/1	05/08/2024	1.745,07	1889282/2	04/09/2024	1.745,07	1889282/3	04/10/2024	1.745,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.235,74	345,30	0,00	0,00	5.235,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.235,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CAR	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,13011	28,562	28,562

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034953	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML (ALCON/NOVARTIS) L: 127U4 Q: 20,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2025	30049099	200	6108	FR	20,00	35,337	706,74	706,74	28,27	0,00	4,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2420466 Q: 700,0000 F: 01/05/24 V: 31/03/2026	30049069	000	6108	FA	700,00	6,47	4.529,00	4.529,00	317,03	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 07 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 352783510.1(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 801,84 | DATA ENTREGA: 08/07/2024 PEDIDO: 2883680 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2883680 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 801,84 |

CARIMBADO
16/07/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 07 / 24
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000809286 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL Cep:3
BETIM/MG
Fone: 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000809286
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8092 8611 4488 9938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131246106833078 05/08/2024 13:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
06299658000021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		13:42:03

FATURA

001 04/09/2024 5.619,25	002 04/10/2024 5.619,25							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.238,50	786,70	0,00	0,00	11.238,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.238,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E RODOV LTDA	0-REMETENTE				13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME(S)		0,07847	37,600	37,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (B LAU) L: 24040958 Q: 1.000,0000 F: 10/04/2 4 V: 30/04/2026	30042051	500	6108	FA	1.000,0000	4,5625	4.562,50	4.562,50	319,38	0,00	7,00%	0,00%
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMIC O) (ITEM GENERICO) L: 010231 Q: 400,0000 F: 10/06/24 V: 31/05/2 026, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	400,0000	16,6900	6.676,00	6.676,00	467,32	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| TOTAL ICMS DESTINO: 1.664,96 | DATA ENTREGA: 05/08/2024 PEDIDO: 2909470 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2909470 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.664,96 | Protocolo: 131246106833078 UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 356857808.4(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/08/24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1900000 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1900000
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35240867729178000491550010019000001890122575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135241675860580 03/08/2024 11:57:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	03/08/2024
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		11:57:01

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/09/2024	6.248,63
002	02/10/2024	6.248,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.497,25	874,81	0,00	0,00	12.497,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.497,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CAR	[0]				15377909000130
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		0,14586	57,846	57,846

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2425658 Q: 50,0000 F: 13/06/24 V: 30/06/2026	30049059	00	6108	AP	50,00	3,67	183,50	183,50	12.85	0	7.00	0
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-007/24M Q: 600,0000 F: 22/04/24 V: 30/09/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	00	6108	AP	600,00	2,11	1.266,00	1.266,00	88.62	0	7.00	0
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010191 Q: 900,0000 F: 06/05/24 V: 30/04/2026	30042059	00	6108	FA	900,00	4,80	4.320,00	4.320,00	302.40	0	7.00	0
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-039/24 Q: 2.200,0000 F: 11/06/24 V: 31/05/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	00	6108	AP	2.200,00	2,92	6.424,00	6.424,00	449.68	0	7.00	0
026214	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 50013311 Q: 30,0000 F: 19/04/24 V: 19/04/2026	30049079	00	6108	BO	30,00	10,125	303,75	303,75	21.26	0	7.00	0

CLASSIFICADO
22 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 08 / 24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	03399045266850000000200016901019798580000068680
Descrïï¿½ï¿½o	PONTO DA SAUDE - NF 237
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090506479713367
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	53183218000195
Razï¿½o Social	MARTINS E C D DE M HOSPITA LTDA
Nome Fantasia	MARTINS E C D DE M HOSPITA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	NSTIT NAC DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	53.183.218/0001-95
Razï¿½o Social Sacador Avalista	MARTINS E CAMPOS
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:54:30
Valor Nominal	686,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 686,80 (Seiscentos E Oitenta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634812864150887

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:52

RECEBEMOS DE MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/09/2024 13:51 VALOR 686,80
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (314) - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.237
SÉRIE: 1

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD
Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.237
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1524 0953 1832 1800 0195 5500 1000 0002 3714 5266 5108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215240021379196 EM 05/09/2024 ÀS 13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (314)	23.453.830/0023-85	05/09/2024 13:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	05/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		13:51

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 686,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,80	116,76	0,00	0,00	686,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1077	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1.80M NEVE	30059090	000	5102	UNI	240	0,92	220,80	0,00	220,80	37,54	0,00	0,00	17,00	0,00
1245	CADARCO SARJADO 10 X 10M SONI **Ref.: 000356**	58063100	000	5102	UN	100	4,66	466,00	0,00	466,00	79,22	0,00	0,00	17,00	0,00

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 92,38 Federal e R$ 130,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA D8CAC2 Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (589) Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA PEDIDO DE COMPRA ID: 359195902 Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 588	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 09 / 24 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR:

LANÇADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Powered by Intelidata - Uniplus

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638634797782820000
Data da Operação	02/10/2024 15:51
Cï¿½digo de Barras	34191121769463370000384346640000998580000066000
Descriï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 272808 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024070504168718785
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:51:01
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 660,00 (Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634810937609665

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:42

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 272808
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0705 4396 3500 0456 5500 1000 2728 0818 0892 7284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242240069499830 05/07/2024 13:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23453830002385	05- 07- 2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19 -08- 2024	680,00	002	03 -09- 2024	660,00	003	03 -10- 2024	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	80,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)	ABL		10,832	10,672

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	16	125,0000	2.000,00	2.000,00	80,00		4,00	
FCI 3382327F-07A6-4FB8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111471C QTDE: 16,000 FAB.: 30/05/24 VAL.: 30/04/26														

CLASSIFICADO
22 / 07 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
15 / 07 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....
P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 07 / 24
HORA: 14:10.
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:42

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 1.079,17 (Um Mil e Setenta e Nove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 28130
Autenticaï¿½ï¿½o	638634805649892305

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:43

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 0028130 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0281 3012 1881 2488

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240020708232 **02/09/2024 T15:50:14**

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: **153629622**	Insc Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: **15.078.596/0001-10**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0023-85**	**02/09/2024**

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	**CENTRO**	**68700-005**	**02/09/2024**

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	**34623051**	**PA**		**15:49**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,17

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04406	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	20,00	0,74	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	102	5102	CX	16,00	1,90	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061011	102	5102	PA	40,00	4,02	160,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	350,00	1,59	556,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04386	CANETA P/ CD/DVD RETRO PRETO 2.0	96082000	102	5102	UN	3,00	2,03	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03325	PRANCHETA ACRILICO PREND/METAL CR W	39269090	102	5102	UN	10,00	12,20	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00592	CANETA MARCA TEXTO VERDE - BRW	96082000	102	5102	UN	15,00	1,02	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO -BF	96082000	102	5102	UN	12,00	1,90	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00380	CANETA ESF. VERMELHA. BIC	96081000	102	5102	UN	4,00	0,61	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00379	CANETA ESF. PRETA BIC	96081000	102	5102	UN	10,00	0,61	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	16,00	1,90	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	40,00	1,90	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW	96082000	102	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01287	CANETA MARCA TEXTO AZUL - BRW	96082000	102	5102	UN	2,00	1,02	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F232316000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 118.71PC ID 359574544

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 02/09/2024 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:1.079,17

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 0028130 - FL1/1 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:05
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027346170798590000120000
Descriï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 38249
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090604510648031
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:4:05
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634819080901002

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:33

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 06/09/2024
Valor Total da Nota: 1.200,00

NFe Nº 0000038249
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000038249
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0382 4912 5003 9662

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215240021628375 - 06/09/2024 - 14:49:26

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	06/09/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRo	68700-005	06/09/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema	91 3462 3051	PA		14:46:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/10/2024	1.200,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	389,40	1.200,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
2452	Papel GC Tyvek 200mm x 70m Tymax *LT:31815 VL:03/2026*	90183929	041	5102	Rol	2,0000	600,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		389,40

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/09/24
HORA: 13:30
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 161,40 Fed - R$ 228,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 PEDIDO 360861164	

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:48
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000328924801013598580000061410
Descriï¿½ï¿½o	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 40661
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090404444710356
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:48:22
Valor Nominal	614,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 614,10 (Seiscentos E Quatorze Reais E Dez Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634809151310419

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 10:08

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.335,70	NF-e Nº: 000.040.661 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.040.661
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0406 6110 0050 9934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240020883894 - 03/09/2024 10:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	03/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:57:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/10/2024	1.335,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009833	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/ML 5ML IV (FERROPURUM) CX C/50AM LT. 24071631 Val. 07/26	30049099	0 60	5403	AM	100,00	13,3570	1.335,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 09 / 24
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 359214355.1 - CREDITO NO VALOR DE R$ 721,60 COM NOTA DE DEVOLUCAO (NF 40286), REFERENTE A NF 39501 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00050993-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:50
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000328959001018898580000073635
Descrïï¿½ï¿½o	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 40692
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090404444710358
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:48:45
Valor Nominal	736,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 736,35 (Setecentos E Trinta E Seis Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634810396464017

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:41

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 736,35	NF-e Nº: 000.040.692 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.040.692
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0406 9210 0051 0300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240020960421 - 03/09/2024 16:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	03/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		16:15:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/10/2024	736,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,10	7,81	0,00	0,00	736,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008325	METILDOPA 500MG GEN CX C/500CP LT. 1735/23M Val. 09/25	30049035	0 60	5403	CP	500,00	1,3905	695,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002101	SONDA URETRAL N. 06 UN LT. 20898 Val. 10/27	90183929	0 00	5102	UN	10,00	0,7350	7,35	7,35	1,40	0,00	19,00	0,00	
00007029	SONDA URETRAL N. 14 PC C/50UN LT. 24046 Val. 02/29	90183929	2 00	5102	UN	50,00	0,6750	33,75	33,75	6,41	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
05 / 09 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

Sr. Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções. Somente no ato da entrega
Reclamações: Em até 48horas.

LANÇADO
05 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 356295203 E 359195902 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00051030-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	ALMOXARIFADO DATA: 05 / 09 / 24 HORA: 12 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:57
Cï¿½digo de Barras	34191090080005181430909957110001498580000110000
Descriï¿½ï¿½o	UNIDAS MEDICAL IMPOR - NF 491
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090305429388052
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17094914000242
Razï¿½o Social	UNIDAS MEDICAL
Nome Fantasia	UNIDAS MEDICAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:57:09
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634814426100223

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:57

RECEBEMOS DE Unidas Medical Importacao E Exportacao Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA	NF-e
R$ 1.100,00	Nº 000.000.491
	SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

Unidas Medical Importação e Exportação LTDA

CNPJ: 17.094.914/0002-42 - IE: 119.014.480.112

Rua Coriolano, 2000
Vila Romana
São Paulo - SP
CEP: 05047-002
Tel: (11) 3171-0421

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.491
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0917 0949 1400 0242 5500 1000 0004 9110 0000 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	135241951261965 - 2024-09-03T17:11:04-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	03/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema		PA		17:12:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/10/2024	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.100,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Cedecom Servicos Terceirizados LTDA	0 - Rem.				50.711.456/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Engenheiro Aubertin,122	Sao Paulo	SP	145744668111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000001	SLING-IUF - Sling - Interlift (Lote: SLING-IUFT-DR-14062024) (Val. Lote: 14/06/2027) (Anvisa: 80991380011) (Marca: KFF SA)	30061090	140	6108	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IRRF (1,2%), total de 2,2% ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99 Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANCADO
13/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 14:00
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N Ped. Venda: 0000000368) (L.E.: Hospital Publico Regional dos Caetes - Av Barao De Capanema, n 3191 - Centro - Capanema - PA - 68700-005) (pedido bionexo ID: 359571839.1 - Sol. Luciani Ferreira) Com base [illegible] de 09/05/2017, os producao referidos neste documento fiscal possuem aliquota de Pis e Cofins de 0%, [illegible]	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:53
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004671212000044805498580001623228
Descrïï¿½ï¿½o	MCW - NF 598421
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083000333858178
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	94389400000184
Razï¿½o Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:52:50
Valor Nominal	16.232,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.232,28 (Dezesseis Mil E Duzentos E Trinta E Dois Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634811823121284

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:47

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500 S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 598421
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5984 2110 0196 6164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243240110272702 29/08/2024 17:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	598421	16.232,28	0,0	16.232,28

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2024	16.232,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.232,28	1.080,82	0,00	0,00	16.232,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.232,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52				157,297	157,297

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10039	MASCARA DESC.RETANG.SANF. C/ELASTICO TRIPLA BRANCA NEVE CX/50UN - Trib aprox. neste item R$: 49,14 Fed e 210,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2402010032 QTD: 300,000 VALID: 09/01/2029 FABRICAÇÃO:11/01/2024	63079010	000	6108	CX	300,0000	3,9000	1.170,00	0,00	1.170,00	81,90	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10162	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 227,43 Fed e 974,70 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 329502416D QTD: 300,000 VALID: 18/04/2029 FABRICAÇÃO:19/04/2024	56031290	000	6108	PCT	300,0000	18,0500	5.415,00	0,00	5.415,00	379,05	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 77,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2406010188 QTD: 2640,000 VALID: 01/05/2029 FABRICAÇÃO:06/06/2024	30059090	300	6108	RL	2.640,0000	0,7000	1.848,00	0,00	1.848,00	73,92	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1248	DRENO PENROSE EST. N. 1 MADEITEX S/ GAZE - Trib aprox. neste item R$: 0,37 Fed e 1,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 050224DR QTD: 5,000 VALID: 05/02/2027 FABRICAÇÃO:05/02/2024	90183921	000	6108	UN	5,0000	1,7800	8,90	0,00	8,90	0,62	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38221920	700	6108	CX	400,0000	18,9000	7.560,00	0,00	7.560,00	529,20	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:352097 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID PEDIDO 359195902.1 Trib aprox. nesta venda R$: 385,55 Fed e 1.202,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMS UFDest: R$2003,31

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 09 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 598421
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5984 2110 0196 6164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243240110272702 29/08/2024 17:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 1292310 QTD: 400,000 VALID: 21/02/2026 FABRICAÇÃO:22/02/2024															
9959	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEXC: 1170 D: 3 E: F: - Trib aprox. neste item R$: 30,99 Fed e 16,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2401478 QTD: 90,000 VALID: 16/04/2026 FABRICAÇÃO:18/04/2024	30049047	000	6108	FR	90,0000	2,5598	230,38	0,00	230,38	16,13	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CONFERIDO
13 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:53
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004671213000044803598580000161564
Descrïï¿½ï¿½o	MCW - NF 598422
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083001333194492
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	94389400000184
Razï¿½o Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:53:13
Valor Nominal	1.615,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.615,64 (Um Mil E Seiscentos E Quinze Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634812058803851

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:49

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 598422
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5984 2210 0196 6170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243240110273000 29/08/2024 17:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	598422	1.615,64	0,0	1.615,64

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2024	1.615,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.615,64	110,64	0,00	0,00	1.615,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.615,64

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,081	4,081

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	RISPERIDONA 1MG CX/60CPR (C1)07748 GENERICO ACCORD - Trib aprox. neste item R$: 1,92 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 30,88 cProdANVISA: 1553700270041 LOTE: M2307834 QTD: 2,000 VALID: 31/05/2027 FABRICAÇÃO:30/06/2023	30049069	700	6108	CX	2,0000	5,1635	10,33	0,00	10,33	0,72	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75809	FENTANIL 0,05MG/ML 02ML N.EST.(A1)04005 GENERICO HIPOLABOR CX C/50 AMP - Trib aprox. neste item R$: 140,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301510020 LOTE: AS-014/24M QTD: 12,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:16/04/2024	30049099	500	6108	CX	12,0000	86,8300	1.041,96	0,00	1.041,96	72,94	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78735	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% N.EST S/V 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 64,77 Fed e 33,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700550014 LOTE: 24030913 QTD: 3,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:30/03/2024	30039071	000	6108	CX	3,0000	160,5160	481,55	0,00	481,55	33,71	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 15,19 Fed e 5,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 201,60 cProdANVISA: 1023504870496 LOTE: 4D2372 QTD: 27,000 VALID: 22/05/2026 FABRICAÇÃO:22/05/2024	30049059	200	6108	CX	27,0000	3,0295	81,80	0,00	81,80	3,27	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:352101 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID PEDIDO 359214355.1 Trib aprox. nesta venda R$: 222,02 Fed e 39,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$196,32

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:46
Cï¿½digo de Barras	23793398032424700003775000283103898570001809000
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 710262
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090304427083801
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:43:49
Valor Nominal	18.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.090,00 (Dezoito Mil E Noventa Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634807881588401

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:34

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430330, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 710262
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7102 6214 0717 0410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135241941840031 02/09/2024 19:35:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	02/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	03 SET. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2024 18.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.090,00	1.266,30	0,00	0,00	18.090,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	18.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
134	CAIXA			2.204,30	2.204,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31421	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 15BSA-EUROFA LT 915811 (2) 05/2026 \ LT 915901 (24) 05/2026 (Fornecedor: 7690, Lote: 915811, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026 / Fornecedor: 7690, Lote: 915901, Qtde: 132 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	6108	BSA	134	135,0000	18.090,00	15.090,00	1.266,30		7,00	

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

359214355 ||#R38V26 R37V108 ||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.680,00
Pedido: 708166
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 1 Cubagem: 2,93
Retencoes conf. IN 1.234/[illegible] e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (0,00%), CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/09/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:55
Cï¿½digo de Barras	23793398032424700004560000283105698580000185130
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 789481
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090307426745969
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:55:26
Valor Nominal	1.851,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.851,30 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634813434943038

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:51

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 789481
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 2060 0000 0107 5500 1000 7894 8112 8233 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131240152425494 29/08/2024 20:38:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 AGO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 1.851,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.851,30	129,59	0,00	0,00	1.851,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.851,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			53,20	53,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33092	BACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA-PACK LT 27052024 (50) 05/2026 (Fornecedor: 4111, Lote: 27052024, Qtde: 50 ,Data Fab: 07/05/2024, Data Val: 07/05/2026)	39232190	000	6108	PCT	50	37,0260	1.851,30	1.851,30	129,59	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R18P2V5 ||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 274,27
Pedido: 758226
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 0,19
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163863479778282000O
Data da Operação	02/10/2024 16:07
Cï¿½digo de Barras	23793398032424700004586000283100998590000394612
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 789675
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090307426745968
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:5:53
Valor Nominal	3.946,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.946,12 (Três Mil E Novecentos E Quarenta E Seis Reais E Doze Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634820229611874

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:35

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 789675
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7896 7510 4967 9373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246154476528 30/08/2024 18:38:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	02 SET 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2024 3.946,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.729,66	261,08	0,00	0,00	3.946,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.946,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA			145,65	145,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 64346 (29) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64346, Qtde: 29 ,Data Fab: 01/04/20-24, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	6108	PCT	29	5,9400	172,26	172,26	12,06	0.00	7,00	0,00
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAI-ROS LT 13MO3B (5) 03/2027 (Fornecedor: 43-24, Lote: 13MO3B, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/0-3/2024, Data Val: 31/03/2027)	96190000	500	6108	FD	5	127,0500	635,25	635,25	44,47	0,00	7,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS LT 18MA3A (23) 05/2027 (Forne-cedor: 4324, Lote: 18MA3A, Qtde: 23 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	96190000	500	6108	FD	23	127,0500	2.922,15	2.922,15	204,55	0,00	7,00	0,00
35783	DISSECTOR VENOSO 06MM AGULHA CROCHE C/1-0-KOLPLAST LT 1240606008 (2) 06/2026 (Fornecedor: 19463, Lote: 1240606008, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/06/2024, Data Val: 06/06/2026)	90189099	040	6108	CX	2	108,2300	216,46			0,00		0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

359195902/ 359214355 ||#R0P0V28 R3P1V1 ||
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 552,54
Pedido: 758453
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 1,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
23 / 09 / 24
ASS: Adriele Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 09 / 24
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:56
Cï¿½digo de Barras	34191090169598139293980042600009698580001075000
Descriï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 79761
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090406447951850
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:55:58
Valor Nominal	10.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.750,00 (Dez Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634813727255339

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:52

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000079761
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0916 4042 8702 9307 5500 1000 0797 6114 2274 8212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215240020964905 03.09.2024 16:30:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	03.09.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000079761A	03/10/2024	10.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
10.750,00	2.042,50	0,00	0,00	10.411,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	338,38
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**10.750,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00050	1.169,643 KG	1.169,643 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	500,000	20,8232	10.411,62	10.750,00	2.042,50	338,38	19,00	3,25

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

03 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 359574544.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 18402986
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 359574544.1 / 20156725 / 47885603 / 76549360
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CONFERIDO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:56
Cï¿½digo de Barras	34191090080021189742616618230003498580000050000
Descriïï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1882
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090604502637434
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:56:25
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634813959318186

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:53

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.882
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0018 8212 7017 5634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240020877944 03/09/2024 10:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	03-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	03-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:40:04

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=03/10/2024 Valor=500,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	97,50	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				20,0500 Kg	20,0500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:29/08/2025 :Lote: 0403724-121	29159060	000	5102	BB	4	85,00	0,00	0,00	340,00	340,00	66,30	0,00	19,50	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 03/04/2026 :Lote: PQ2M0324AL	38221990	000	5102	FR	1	160,00	0,00	0,00	160,00	160,00	31,20	0,00	19,50	0,00

LANÇADO
05/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/09/24
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR: Jasmine Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 359195902.1 Endereco de Entrega: Av. Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA Contato: Alexandre N Figueiredo (91)98148-2203	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:57
Cï¿½digo de Barras	34191090080021213742616618230003798580000506900
Descriïï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1884
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090600501924912
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:56:46
Valor Nominal	5.069,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.069,00 (Cinco Mil E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634814184101987

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:55

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 5.069,00)(cinco mil e sessenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.884
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 1.884
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0018 8411 2340 8396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240020889319 03/09/2024 11:16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	03-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	03-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:16:06

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=03/10/2024 Valor=5.069,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.944,00	769,08	0,00	0,00	5.069,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.069,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00				238,6880 Kg	227,0750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val:31/05/2029 :Lote: Z20240612599	39174010	240	5102	UN	250	4,50	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:11/12/2025 :Lote: 0115624218	29159060	000	5102	LT	150	16,00	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00	468,00	0,00	19,50	0,00
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:17/05/2025 :Lote: 0315824212	29159060	000	5102	LT	60	17,40	0,00	0,00	1.044,00	1.044,00	203,58	0,00	19,50	0,00
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:23/04/2027 :Lote: L5066293	90183991	000	5102	UN	1.000	0,50	0,00	0,00	500,00	500,00	97,50	0,00	19,50	0,00

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 09 / 24
ASS: Aparecido Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo Pedido: 359572439.1 Endereco de Entrega: Av. Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA Contato: Alexandre N Figueiredo (91)98148-2203

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:00
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001321860301015698590000313363
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 88525 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080701846049122
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:0:14
Valor Nominal	3.133,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.133,63 (Três Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634816290322902

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:30

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0088525 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0885 2514 2441 8685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247844904678 05/08/2024 14:47:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2024	3.133,64	002	04/10/2024	3.133,63			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.267,27	602,99	0,00	0,00	6.267,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.267,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00	CAIXA	HOSPDROGAS		226,800	226,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-05-2026	2431591	30049099	500	6108	UN	1.000,00	0,60	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
023.0065	AGUA PARA INJECAO 500ML SF FR Marca: FARMARIN. MS: 1168800300085. Valid: 01-05-2026	G028624B	30049099	500	6108	UN	48,00	5,2597	252,47	252,47	30,30	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937630002. Valid: 01-07-2029	9582	48191000	000	6108	UN	20,00	4,4025	88,05	88,05	10,57	0,00	12,00	0,00
030.0788	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJA PVC Marca: DESCARPACK. MS: 10330660220. Valid: 01-03-2029	AGL002C24	90183929	000	6108	UN	100,00	0,1948	19,48	19,48	2,34	0,00	12,00	0,00
030.1636	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G C/DISP SEGUR VERDE Marca: MEDIX. MS: 80495519060. Valid: 09-01-2026	12043280	90183929	500	6108	UN	700,00	1,4545	1.018,15	1.018,15	122,18	0,00	12,00	0,00
030.1648	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 23 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 30-07-2027	K1096	90189029	100	6108	UN	500,00	0,2207	110,35	110,35	4,41	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356295203.2 PEDIDO 356295643.2 PEDIDO 356295203.1 PEDIDO 356295643.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 587,78 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 183021, Nr.Embarque: 190323
PEDIDO 356295203.2 PEDIDO 356295643.2 PEDIDO 356295203.1
PEDIDO 356295643.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/08/24
HORA: 11:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0088525 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0885 2514 2441 8685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247844904678 05/08/2024 14:47:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 01-09-2026	23DIX1916	90181990	100	6108	UN	9.000,00	0,1948	1.753,20	1.753,20	70,13	0,00	4,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-12-2028	231204	90192010	500	6108	UN	180,00	4,2077	757,39	757,39	90,89	0,00	12,00	0,00
030.2204	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA 12,5CMX250CM D OBRADA Marca: ESTERILI-MED. MS: 1041746 0001. Valid: 01-04-2028	22173	30059090	500	6108	UN	60,00	1,8701	112,21	112,21	13,47	0,00	12,00	0,00
030.2227	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 6,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	6,00	9,0909	54,55	54,55	6,55	0,00	12,00	0,00
030.2228	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	6,00	9,0909	54,55	54,55	6,55	0,00	12,00	0,00
030.2229	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	5,00	9,0909	45,45	45,45	5,45	0,00	12,00	0,00
030.2230	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	30,00	9,0909	272,73	272,73	32,73	0,00	12,00	0,00
030.2231	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	20,00	9,0909	181,82	181,82	21,82	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: JALLES MACHADO. MS: 245500050014. Valid: 23-07-2026	23.296-70	38089419	000	6108	UN	24,00	5,4285	130,28	130,28	15,63	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: JALLES MACHADO. MS: 245500050014. Valid: 30-12-2025	2334670	38089419	000	6108	UN	36,00	5,4285	195,43	195,43	23,45	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 326100033. Valid: 30-09-2025	P23090032	35079019	500	6108	UN	6,00	75,974	455,84	455,84	54,70	0,00	12,00	0,00
051.0004	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: RIOQUIMICA. MS: 2018697. Valid: 01-06-2026	2402327	29252923	000	6108	UN	50,00	1,2727	63,64	63,64	7,64	0,00	12,00	0,00
051.0042	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Marca: PROLINK. MS: 25351122105. Valid: 01-05-2026	P24050058	38089429	500	6108	UN	90,00	1,1298	101,68	101,68	12,20	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:52
Cï¿½digo de Barras	32990001039000000018373673714504198580000025266
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA - NF 639605 3/3
Banco Cedente	329 - QI SCD S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024071703397231150
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	09.053.134/0001-45
Razï¿½o Social Sacador Avalista	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:52:23
Valor Nominal	252,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 252,66 (Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634811584036694

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:44

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000639605 SÉRIE 5

elfa

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000639605
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0709 0531 3400 0145 5500 5000 6396 0517 2374 3873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253240011395874 05/07/2024 12:42:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	05/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	05/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		12:41:00

FATURA

001	002	003
04/08/2024	03/09/2024	03/10/2024
252,67	252,67	252,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
758,00	90,96	0,00	0,00	758,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	758,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			3,500	3,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0024374	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP xEAN: 7896112190691 Reg.Anvisa: 1037005020063 - Lo te: 9069478 - Dt. Fabric: 30/09/22 - Dt. Valid: 22/09/24 Marca: TEUTO	30049039	500	6108	CX	8,00	60	480,00	480,00	57,60	0,00	12.00%	0.00%
0020663	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 xEAN: 7896261000223 Reg.Anvisa: 1006800130019 - Lo te: 2409474 - Dt. Fabric: 28/02/24 - Dt. Valid: 31/07/25 Marca: NOVARTIS	30049069	500	6108	CX	10,00	9.8	98,00	98.00	11,76	0,00	12.00%	0.00%
0024374	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP xEAN: 7896112190691 Reg.Anvisa: 1037005020063 - Lo te: 9069479 - Dt. Fabric: 30/09/22 - Dt. Valid: 30/09/24 Marca: TEUTO	30049039	500	6108	CX	3,00	60	180,00	180,00	21,60	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
18 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 128136
Protocolo: 253240011395874
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 352783510 - Nro. Pedido Interno: 128136 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 53.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

LANÇADO
14 / 07 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 07 / 24
HORA: 14 : 40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:46
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112582283027236708498570000326896
Descrïï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1562
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090504486724464
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:46:39
Valor Nominal	3.268,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.268,96 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634808132144664

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:35

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1562
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0015 6214 4786 7070

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
/enda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240021190221 2024-09-04T16:12:36-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			04.09.2024
NDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		04.09.2024
IUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	16:11:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1562		3.268,96	001	02/10/2024	3.268,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.268,96	621,10	0,00	0,00	0,00	3.227,25
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
41,71	0,00	0,00	0,00	0,00	3.268,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			265,290	66,570

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	3,000	59,65	178,95	183,13	0,00	0,00	34,79	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 680832 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2424601050 Cilindro: 041295294 - Item: 40000563 Lote: 2424601050 Cilindro: 033885685 - Item: 40000563 Lote: 2424601050 Cilindro: 041312281.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO 13 / 09 / 24
ASS
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1562 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:40
Cï¿½digo de Barras	75691402750124419930100067510024898570000140666
Descrïï¿½ï¿½o	ENDOMARCAS - NF 188
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082007107346323
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	25096994000112
Razï¿½o Social	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
Nome Fantasia	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:39:50
Valor Nominal	1.406,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.406,66 (Um Mil E Quatrocentos E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634804220267546

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:33

Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Não possui RPS

Número	Data e Hora de Emissão:	Competência
202400000000188	14/08/2024 10:53:00	08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

[x]

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
CPF/CNPJ: **25096994000112** CMC: **156.289/00-8** IE: REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32) 3212-1041** EMAIL: **mara@endomarcas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Hospital Regional Público Dos Caetes**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** CMC: IE: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema / PA**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 14.01 - 140100900 - Manutenção e conservação de aparelhos, computadores e outros equipamentos e aparelhos de informática e de telecomunicação
	Equipamento: EG-530N2 - 1G309A602

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	8.440,00	8.440,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):	Imposto retido pelo tomador?	Município de Incidência:
Exigível	Não	Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R$ 8.440,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	***
Alíquota ISS	**Valor ISS**	**Valor ISS retido**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**
***	***	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor IR	**Valor INSS**	**Valor CSLL**	**Valor Outras Retenções**	**Valor Liquido**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.440,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020
Valor aproximado de tributos: R$1.135,18 (13,45%%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

E C N 8 7 N R 4 B

Código de Verificação
ECN87NR4B

NOTA FISCAL PREMIADA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16-08-2024

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: / /

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 202400000000188 / Única
Cód Autenticidade ECN87NR4B

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:04
Cï¿½digo de Barras	34191090080082498004900924390008598600000297700
Descrïï¿½ï¿½o	SAMED - NF 14752
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080605827047887
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	22976138000163
Razï¿½o Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:3:54
Valor Nominal	2.977,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.977,00 (Dois Mil E Novecentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635682557225457

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:42

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.014.752
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.014.752
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0822 9761 3800 0163 5500 0000 0147 5216 6150 2520

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240015722489 06/08/2024 08:36:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	06/08/2024
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	**06/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**08:36**

FATURA

001 05/09/24 2977,00 | 002 05/10/24 2977,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	5.954,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.954,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	4	504,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	3	806,00	2.418,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	1	916,00	916,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS: CANCELADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ALMOXARIFADO DATA: 09 / 08 / 24 HORA: 12 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014092175298610000163376
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 11643 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024071102278823951
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:49:06
Valor Nominal	1.633,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.633,76 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Três Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635673625026691

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:43

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.643
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.643 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0116 4310 1116 4319

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240010661721 08/07/2024 14:46:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	08/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	08/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:46:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2024	1.633,77	002	06/09/2024	1.633,77	003	06/10/2024	1.633,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.901,30	931,25	0,00	0,00	4.901,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.901,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUME			144,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00
71118	LUVA EM LATEX C/PO USO GERAL TM-G CX C/100UND - TALGE N/L:TLLT278 QTD/L:60 VAL/L:01/06/2028	40151900	000	5102	CX	60,00	18,20000	1.092,00	0,00	1.092,00	207,48	0,00	19,00	0,00
64302	LUVA EM LATEX C/PO USO GERAL TM-M CX C/100UND - TALGE N/L:TLLI314 QTD/L:200 VAL/L:01/08/2028	40151900	000	5102	CX	200,00	18,20000	3.640,00	0,00	3.640,00	691,60	0,00	19,00	0,00
73951	BARBEADOR AZUL C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF C/ 02 UND - GATAFFG	39241000	000	5102	PR	90,00	1,27000	114,30	0,00	114,30	21,72	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 352784675.1/351387799.1. PESO REAL: 144.800KG. PEDIDO N:267285, PEDIDO N:267094, ORCAMENTO N:267285, ORCAMENTO N:267094, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 58,82, CSLL 1.08% R$ 52,93, COFINS 3% R$ 14704, PIS 0.65% R$ 3186, ICMS R$ 931,25

LANÇADO
10/07/24
ASS: Maria Ribeiro
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 07 / 24
HORA: 15:40.
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014580179398600000100194
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12140 2/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091100599542489
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:49:32
Valor Nominal	1.001,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.001,94 (Um Mil E Um Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635673860182205

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:17

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.140 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.140 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4010 1121 4017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021384295 05/09/2024 14:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:16:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2024	1.001,94	002	04/11/2024	1.001,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.003,88	380,73	0,00	0,00	2.003,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			73,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
65259	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO AZUL - POLIBRAS 2	39231090	000	5102	UN	60,00	4,98000	298,80	0,00	298,80	56,77	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	87,00	3,58000	311,46	0,00	311,46	59,18	0,00	19,00	0,00
74307	CANETA ESFER. 1.0 AZUL GLOSSY KZ98155 - C/50UN - KAZ 4	96081000	000	5102	UN	60,00	0,60000	36,00	0,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
9001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW 5	96082000	000	5102	UN	20,00	0,98000	19,60	0,00	19,60	3,72	0,00	19,00	0,00
67750	CANETA MARCA TEXTO LARANJA-BRW 6	96082000	000	5102	UN	10,00	0,99000	9,90	0,00	9,90	1,88	0,00	19,00	0,00
68139	CANETA MARCA TEXTO ROSA CX C/ 12UND - MASTERPRINT 7	96082000	000	5102	UN	5,00	1,02444	5,12	0,00	5,12	0,97	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 8	48203000	000	5102	UN	100,00	0,39000	39,00	0,00	39,00	7,41	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE 9	39261000	000	5102	UN	20,00	0,39000	7,80	0,00	7,80	1,48	0,00	19,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES 10	96089990	000	5102	UN	5,00	0,90000	4,50	0,00	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT 11	84729040	000	5102	UN	13,00	7,90000	102,70	0,00	102,70	19,51	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW 12	96082000	000	5102	UN	30,00	1,39000	41,70	0,00	41,70	7,92	0,00	19,00	0,00
68360	PINCEL P/ QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO CX/ 12 MASTERPRINT 13	96082000	000	5102	UN	10,00	1,85000	18,50	0,00	18,50	3,52	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 14	39232110	000	5102	CT	80,00	2,36000	188,80	0,00	188,80	35,87	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 15	39232110	000	5102	CT	70,00	5,70000	399,00	0,00	399,00	75,81	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 359574544.1. PESO REAL: 73.100KG. PEDIDO N:272999, ORCAMENTO N:272999, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,05, CSLL 1.08% R$ 21,64, COFINS 3% R$ 6011, PIS 0.65% R$ 1301, ICMS R$ 380,73

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
13/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2024 14:17:18 - ACBr

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.140 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4010 1121 4017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021384295 05/09/2024 14:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 16	39232110	000	5102	CT	47,00	10,90000	512,30	0,00	512,30	97,34	0,00	19,00	0,00
61936	SACO GROSSO TRANS P/ PASTA CATAL. OF C/ 4 FUROS CX C/400 - DAC 17	63051000	000	5102	UN	30,00	0,29000	8,70	0,00	8,70	1,65	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:51
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014585178798610000049056
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12147
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091203624302653
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:49:59
Valor Nominal	490,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 490,56 (Quatrocentos E Noventa Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635674783768753

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:17

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.147
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.147 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4710 1121 4719

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021568244 06/09/2024 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:40:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2024	490,56	002	21/10/2024	490,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
981,12	186,41	0,00	0,00	981,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			16,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74180	ALCOOL SWAB 70% LENCO P/ ASSEPSIA CX C/100 UNID - MEDIX 2 N/L:23050301 QTD/L:50 VAL/L:30/04/2026	56012299	000	5102	CX	50,00	4,60000	230,00	0,00	230,00	43,70	0,00	19,00	0,00
62872	FRALDA DESC. GERIATRICA CONFORT TAM G PCT C/ 08 UND - CONFORT 3	96190000	000	5102	PC	26,00	21,52000	559,52	0,00	559,52	106,31	0,00	19,00	0,00
74633	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA DE ALGODAO 15CM X 15M - ORTOFEN 4 L/L: H-1003 QTD/L: 10,00 VAL/L: 01/07/2029	90211020	000	5102	UN	10,00	19,16000	191,60	0,00	191,60	36,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.359195902. PESO REAL. 16.200KG.. Pedido(s): 273358 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,77, CSLL 1.08% R$ 10,6, COFINS 3% R$ 2944, PIS 0.65% R$ 639, ICMS R$ 186,41	ALMOXARIFADO DATA: 12 / 09 / 24 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2024 10:42:38 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:59
Cï¿½digo de Barras	34191090080112165014564732850009898620000857535
Descriï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 147166
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090301405079779
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:58:57
Valor Nominal	8.575,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.575,35 (Oito Mil E Quinhentos E Setenta E Cinco Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635679526702905

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:36

INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000147166
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1471 6612 2787 1935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	135241943915191 03/09/2024 02:24:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		02:25:00

FATURA

001 07/10/2024 8.575,35								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.274,35	545,59	0,00	0,00	8.575,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.575,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	0-EMITENTE				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
90	CAIXAS			396,205	315,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.007.00019	LUVA DE LATEX CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,0 CAIXA COM 500 PARES (1000 UNID) (LT:12236 VAL:11/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	6108	UN	2.000,00000000	0,56000000	1.120,00	1.120,00	44,80	0,00	4.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:5920/24 VAL:08/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	20.250,00000000	0,17900000	3.624,75	3.624,75	253,73	0,00	7.00	0.00
51.001.00321	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5701/24 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr	90183119	000	6107	UN	10.200,00000000	0,28400000	2.896,80	2.896,80	202,77	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
Protocolo: 135241943915191
NP 034999NE PEDIDO 359195902.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1062.63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
18/09/24
ASS: Rosineia Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 24
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000147166
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1471 6612 2787 1935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	135241943915191 03/09/2024 02:24:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /												
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:5786/24 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	2.400,00000000	0,11300000	271,20	271,20	18,98	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:5809/24 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	3.200,00000000	0,11300000	361,60	361,60	25,31	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	80,00000000	2,15000000	172,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	60,00000000	2,15000000	129,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:56
Cï¿½digo de Barras	74891124201160222001103007901071998610000121690
Descrïï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 157576
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240909015350913 88
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:56:00
Valor Nominal	1.216,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.216,90 (Um Mil E Duzentos E Dezesseis Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635677789357082

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:28

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.216,90	NF-e Nº: 000.157.576 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.157.576
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1575 7610 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240021537910 - 06/09/2024 09:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:00:29

FATURA

Número: 157576 Valor Original: 1.216,90 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.216,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00037147	CLOREXIDINA ALCOOLICA 2% 100 ML CHLORCLEAR CLOREXIDINA ALCOOLICA 2% 100 ML (CHLORCLEAR) LOTE:M37436 FAB: 01-04-2024 / VAL: 30-04-2027	30039099	0 60	5403	UN	24	3,10	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027593	CLOREXIDINA AQUOSA TOPICA 0,2% 1000ML CHLORCLEAR CLOREXIDINA AQUOSA TOPICA 0,2% 1000ML (CHLORCLEAR) LOTE:C9652 FAB: 01-12-2022 / VAL: 30-12-2024	34029019	0 40	5102	LT	12	8,60	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027284	COLETOR MAT PERFURO 20 LT - CORTANTE FLEXPELL COLETOR MAT PERFURO 20 LT - CORTANTE (FLEXPELL) LOTE:LC2410144C FAB: 05-07-2024 / VAL: 05-07-2029	48191000	0 40	5102	UN	20	8,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023064	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 100 MM X 100 MT CX C PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 100 MM X 100 MT CX C/ LOTE:S388 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	48115129	0 40	5102	RL	3	53,10	159,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/10/2024, Valor: 1.216,90
BIO 360861164 1 360750266 1 359195902 2
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 14 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.216,90	NF-e Nº: 000.157.576 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.157.576
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1575 7610 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240021537910 - 06/09/2024 09:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML (OXI REM LOTE:S7065 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	38089919	0 40	5102	GL	1	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML (OXI REM LOTE:S6183 FAB: 01-03-2023 / VAL: 30-03-2025	38089919	0 40	5102	GL	3	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:56
Cï¿½digo de Barras	74891124201161462001803007901097198610000158284
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 157600
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090902535283302
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:56:32
Valor Nominal	1.582,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.582,84 (Um Mil E Quinhentos E Oitenta E Dois Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635678084292039

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:31

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.582,84	NF-e Nº: 000.157.600 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 06/09/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Emerson Corrêa Maia	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.157.600
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1576 0010 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240021657265 - 06/09/2024 16:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:21:59

FATURA

Número: 157600 Valor Original: 1.582,84 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.582,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.582,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.582,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00023497	ALGODAO HIDROFILO 500 GR DELICATO CX C 16 PC ALGODAO IIIDROFILO 500 GR DELICATO CX C/16 PC LOTE:367182423F FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2029	30059090	5 60	5403	UN	80	16,25	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009775	ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M CYSNE ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) LOTE:352262407B FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2027	90211099	5 40	5102	UN	60	2,24	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039519	COMPRESSA 7,6 X 20,3 CM C EMULSAO DE PETROLATUM B COMPRESSA 7,6 X 20,3 CM C/EMULSAO DE PETROLATUM (B LOTE:24012904 FAB: 29-01-2024 / VAL: 30-01-2026	30059090	0 60	5403	EV	12	12,37	148,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
09/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06/09/24
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/10/2024, Valor: 1.582,84 BIONEXO 359195902 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:03
Cï¿½digo de Barras	00197888686381063515900005165170898610000080000
Descriï¿½ï¿½o	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 19787
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090901549429619
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5578020000168
Razï¿½o Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:3:26
Valor Nominal	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635682238216989

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:41

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000019787
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.019.787
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 0905 5780 2000 0168 5500 1000 0197 8718 7181 8896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240042976139 - 09/09/2024 10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA — ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

06/10/2024 19787 800,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	80,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 360576042 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 110,32. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM

43690 30/06/2029 10

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/09/24
ASS: Fabricio Cardoso
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:48
Cï¿½digo de Barras	34191122345010116000584346640000798620000083160
Descrïï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 275026 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080701850862797
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:48:39
Valor Nominal	831,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 831,60 (Oitocentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635673338766796

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:13

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 275026
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2750 2610 2692 7590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242240110830740 06/08/2024 15:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	06- 08 - 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20 -09- 2024	856,80	002	07 -10- 2024	831,60	003	04 -11 - 2024	831,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	100,80	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)	ABL		14,217	14,007

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	21	120,0000	2.520,00	2.520,00	100,80		4,00	
FCI 3882327F-07A6-4B8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111477C QTDE: 3,000 FAB.: 18/06/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111478C QTDE: 7,000 FAB.: 21/05/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111479C QTDE: 11,000 FAB.: 25/06/24 VAL.: 31/05/25														

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 56295203

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090301497710600001471176998620000067100
Descriï¿½ï¿½o	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 3874
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090506487699665
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11334268000186
Razï¿½o Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	00265 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:55:35
Valor Nominal	671,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 671,00 (Seiscentos E Setenta E Um Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635677506982764

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:27

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3874
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0911 3342 6800 0186 5500 1000 0038 7418 1225 8196

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.021.340.860 05/09/2024 10:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			10:51:56

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	671,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	07/10/2024
Valor R$:	671,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	671,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**671,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	RL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	22,00	30,50	671,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007065 Vend.: 002-VITOR PEDIDO BIONEXO: 359574544 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 16/09/24 Alexandra Nascimento HPPC/INDSH

CONFERIDO
09/09/24
ASS:
HPPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/09/24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HPPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2024 10:52:04
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8400 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200048475172698610000110880
Descriï¿½ï¿½o	NATAN - NF 65569
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090607514408849
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:2:56
Valor Nominal	1.108,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.108,80 (Um Mil E Cento E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635681936978997

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:40

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.108,80	NF-e Nº: 000.065.569 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA	

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.569
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0655 6910 0117 2767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240021590005 - 06/09/2024 11:52:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:52:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/10/2024	1.108,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.108,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTD	0 - Emitente			PA	04.787.941/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOAO PAULO II, 1047	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02	VOL			10 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003518	FITA CIR. MICROPORE 50X10M LT. 20230820 / Val. 08/28 V.Liq.Prod.R$:5,28	30051090	1 60	5405	RL	* 210,00	5,2800	1.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117276-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS: Lorraine Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 1.108,80 PEDIDO N.359195902.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:05
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000042761866501044298620000267694
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 712627
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090906554911591
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:4:58
Valor Nominal	2.676,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.676,94 (Dois Mil E Seiscentos E Setenta E Seis Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635683201748121

Emitido em quarta-feira, 9 de outubro de 2024 às 12:10

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 712627
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7126 2713 3897 0621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135241981430103 06/09/2024 16:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	06/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	09 SET. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 07/10/2024 2.676,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.676,94	187,39	0,00	0,00	2.676,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.676,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			65,30	65,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31114	EMBAL.WRAPS 60G SP 100X100CM C/50-NEVE LT 2401010892 (2) 12/2028 \ LT 2402010053 (7) 01/2029 \ LT 2403010178 (1) 02/2029 (Fornecedor: 1496, Lote: 2401010892, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/12/-2028 / Fornecedor: 1496, Lote: 2402010053, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2029 / Fornecedor: 1496, Lote: 2403010178, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/03/202-4, Data Val: 28/02/2029)	56031240	000	6108	PCT	20	121,2850	2.425,70	2.425,70	169,80	0,00	7,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3045 (2) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 3045, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	6108	RL	2	125,6200	251,24	251,24	17,59	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CONFERIDO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

360861164 ||#R44V2 R35P20V3 ||
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 396,58
Pedido: 710472
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 1 Cubagem: 0,47
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20/09/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCOS
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

OK

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:47
Cï¿½digo de Barras	26091031286471035045133200000009198620000207200
Descriï¿½ï¿½o	LAVOLI TI SOLUTIONS NF-7494
Banco Cedente	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091001567006451
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	18236120000158
Razï¿½o Social	NU PAGAMENTOS SA
Nome Fantasia	NU PAGAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	31661830000193
Razï¿½o Social	LAVOLI
Nome Fantasia	LAVOLI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	31.661.830/0001-93
Razï¿½o Social Sacador Avalista	LAVOLI
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:46:50
Valor Nominal	2.072,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.072,00 (Dois Mil E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635672249854555

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:10

RECEBEMOS DE LAVOLI TI SOLUTIONS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.072,00	NF-e Nº: 000.007.494 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

LAVOLI TI SOLUTIONS LTDA

RUA ESPERICO, 36
JARDIM DO MAR
SAO BERNARDO DO CAMPO
SP
TEL/FAX: 1141218939
CEP: 09750310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.007.494
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0931 6618 3000 0193 5500 1000 0074 9410 0017 4943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135242010302573 - 10/09/2024 09:38:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
799098894118		31.661.830/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	09/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/10/2024	2.072,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0	0	0	0	2.072,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0	0	0	0	0	0,00	2.072,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MAEX BRASIL TRANSPORTES	0 - Rem.				67.743.625/0001-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALAMEDA RIO PRETO	Barueri	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	CX	FW	0	32,000	31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1122037	HUB USB 3.0 DE 4 PORTAS	85369090	2 500	6108	PC	1,0000	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1500078	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS USB KP1017 CFIO PRETO	84719012	2 500	6108	PC	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010334	BATERIA SELADA INTELBRAS XB 12AL VRLA 12V 6A	85072010	2 500	6108	PC	16,0000	118,0000	1.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0

CLASSIFICADO
03 / 10 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO FAWAY: 170001 PEDIDO DO CLIENTE: 35459901327O4.24.08 Pagto: 2 8DDL. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ITEM PARA USO PROPRIO ATIVO IMOBILIZADO GARANTIAS: Item 1: 3 Meses Item 2: 3 Meses Item 3: 3 Meses
Total do ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do desti
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 0

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410031843483334734 95
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 11.966,00 (Onze Mil E Novecentos E Sessenta E Seis Reais)
Descrição	RIOCLARENSE NF-814697
Autenticação	638635670293100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:03

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0814697 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0967 7291 7800 0220 5500 1000 8146 9715 1023 7188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131246165117189 05/09/2024 15:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		05/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0814697/1	07/10/2024	5.983,00	0814697/2	04/11/2024	5.983,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.966,00	837,62	0,00	0,00	11.966,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.966,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAGITARIO 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62,00	VOLUME(S)		0,23266	116,560	116,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030325	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 963201 72 Q: 3.100,0000 F: 23/07/24 V: 02/07/2026	30049099	000	5101	FA	3.100,00	3,86	11.966,00	11.966,00	837,62	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 356857808.4/359208470.6(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.772,74 | DATA ENTREGA: 06/09/2024 PEDIDO: 2939972 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2939972 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.772,74 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:05
Cï¿½digo de Barras	34191090080021296742616618230003198620000093450
Descrïï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1892
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090903541033833
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:5:34
Valor Nominal	934,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 934,50 (Novecentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635683563682664

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:48

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 934,50)(novecentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos)

NF-e
N. 1.892
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.892
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0018 9219 9823 9652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	215240021586621 06/09/2024 11:41:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	156210231
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	10.661 826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 811	CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85
DATA DA EMISSÃO	06-09-2024		
ENDEREÇO	Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	68.700-005	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	06-09-2024
MUNICÍPIO	CAPANEMA	FONE/FAX	(91) 3462-3051
UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	11:41:16		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=07/10/2024 Valor=934,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	934,50	VALOR DO ICMS	182,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	934,5		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	934,5

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,8450 Kg
PESO LÍQUIDO	7,7390 K				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	I
1039	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 15G Val:20/11/2025 :Lote: 2202102206	90183991	200	5102	UN	350	2,67	0,00	0,00	934,50	934,50	182,23	0,00	19.50	0

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Calvacante
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 09 / 24
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
Bionexo Pedido: 359086307.1 Endereco de Entrega: Av. Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA Contato: Alexandre N Figueiredo (91) 98148-2203

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:58
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001322868401013998620000297300
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 89246 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080907897141550
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:58:33
Valor Nominal	2.973,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.973,00 (Dois Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635679273095809

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:35

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0089246 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0892 4610 3862 8270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247857544274 08/08/2024 18:38:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/09/2024	2.973,01	002	07/10/2024	2.973,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.946,01	713,52	0,00	0,00	5.946,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.946,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	HOSPDROGAS		109,200	109,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0122	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO 52MM MADEITEX UND Marca: INOVATEX. MS: 8095 0310010. Valid: 12-03-2027	1NL	40141000	500	6108	UN	144,00	0,3376	48,61	48,61	5,83	0,00	12,00	0,00
030.0562	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 6,5 C/PO PAR LEMGRUBER Marca: TARGA. MS: 80256 170022. Valid: 30-12-2026	LP014N	40151200	000	6108	UN	800,00	1,29	1.032,00	1.032,00	123,84	0,00	12,00	0,00
030.2144	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/ DISP SEGUR AMARELO Marca: DESCARPACK. MS : 7898283813706. Valid: 30-10-2028	CAT00523 G	90183926	500	6108	UN	500,00	2,1624	1.081,20	1.081,20	129,74	0,00	12,00	0,00
030.2194	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 29-04-2029	300424	40151200	500	6108	UN	3.000,00	1,2614	3.784,20	3.784,20	454,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356295643.4 PEDIDO 356295643.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 416,21 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 184093, Nr.Embarque: 191297
PEDIDO 356295643.4 PEDIDO 356295643.3 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/08/24
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:11
Cï¿½digo de Barras	34191090081691741293051369170009198630000354111
Descriï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1756863
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081202946350712
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:10:51
Valor Nominal	3.541,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.541,11 (Três Mil E Quinhentos E Quarenta E Um Reais E Onze Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635686648725410

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:53

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

TUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA		135241733631709 09/08/2024 14:58:59
CRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3112422119	155208624	61.418.042/0001-31

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/08/2024
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
V BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
APANEMA	9134623051	PA		

ATURA/DUPLICATA

TURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1756863/001	08/09/2024	3.543,15	1756863/002	23/09/2024	3.436,96	1756863/003	08/10/2024	3.541,11			

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.957,75	644,46	0,00	0,00	10.415,03

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	106,19	10.521,22

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0.00	VOLUMES	CIRURGICA		352,109	326,959

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MP-0036	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA SOL. PONTA DUPLA WILTEX | Lote:20230620, Validade:19/06/28, Quantidade:1300	39269090	100	6108	PC	1.300,00	0,3873	503,49	552,58	0,00	22,11	0,00	49,09	4,00	9,75
SPQIN25G9	AGULHA RAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL | Lote:20220425, Validade: 24/04/27, Quantidade:50	90183219	100	6108	PC	50,00	2,8704	143,52	155,00	0,00	6,20	0,00	11,48	4,00	8,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | ransp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 2/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 4 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. - Itens: 10 e 11. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF estino: 1.247,50 |

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 08 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20231020, Validade:19/10/28, Quantidade:100	90183219	100	6108	PC	100,00	2,5926	259,26	280,00	0,00	11,20	0,00	20,74	4,00	8,00
AP500	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX | Lote:21024, Validade:03/03/29, Quantidade:60	56012110	000	6108	RL	60,00	13,30	798,00	798,00	0,00	55,86	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE | Lote:2406010187, Validade:01/05/29, Quantidade:90	30059090	000	6108	DZ	90,00	10,0491111111	904,42	904,42	0,00	63,31	0,00	0,00	7,00	0,00
79105-20	CAMPO OPER.PRE-LAV.25X28 15G PT/05 C/RX EMB.SIMPLES NEVE | Lote:2407010098, Validade:01/06/29, Quantidade:130	30059090	000	6108	PT	130,00	4,89	635,70	635,70	0,00	44,50	0,00	0,00	7,00	0,00
FY3903-1	CANETA MARCADORA PONTA PADRAO ESTERIL WILTEX | Lote:FY2401105, Validade:19/03/27, Quantidade:15	96082000	100	6108	PC	15,00	5,4426666667	81,64	92,25	0,00	3,69	0,00	10,61	4,00	13,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006325, Validade:06/08/26, Quantidade:3	39269030	000	6108	PT	3,00	28,80	86,40	86,40	0,00	6,05	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C293, Validade:15/07/29, Quantidade:2520	30059090	000	6108	PC	2.520,00	0,9100992063	2.293,45	2.293,45	0,00	160,54	0,00	0,00	7,00	0,00
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	16,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:2	90183929	140	6108	PC	2,00	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221015, Validade:15/09/27, Quantidade:3	90183929	140	6108	PC	3,00	16,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A28	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A30	DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA | Lote:20240131, Validade:31/01/29, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A34	DRENO SUCCAO TORAX PVC 34FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:4	90183929	140	6108	PC	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB701036	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:15	90183929	140	6108	PC	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:132	30051090	100	6108	RL	132,00	3,50	462,00	462,00	0,00	18,48	0,00	0,00	4,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL | Lote:735040R186, Validade:03/07/27, Quantidade:144	48114110	000	6108	RL	144,00	3,55	511,20	511,20	0,00	35,79	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:5286, Validade:30/05/27, Quantidade:56	96190000	000	6108	PT	56,00	10,00	560,00	560,00	0,00	39,20	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:5284, Validade:23/05/27, Quantidade:144	96190000	000	6108	PT	144,00	10,00	1.440,00	1.440,00	0,00	100,80	0,00	0,00	7,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24072309, Validade:23/07/26, Quantidade:200	39269040	000	6108	PC	200,00	0,27	54,00	54,00	0,00	3,77	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
10-0111	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE | Lote:K3170, Validade:01/12/27, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1,00	21,77	21,77	22,90	0,00	0,91	0,00	1,13	4,00	5,20
MS.009	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO | Lote:100580, Validade:10/06/29, Quantidade:2	60029010	000	6108	RL	2,00	13,75	27,50	27,50	0,00	1,92	0,00	0,00	7,00	0,00
161040C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 COMPER | Lote:24030540, Validade:05/03/29, Quantidade:5	90183929	600	6108	PC	5,00	18,90	94,50	94,50	0,00	6,62	0,00	0,00	7,00	0,00
000.203	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX | Lote:220625, Validade:24/06/27, Quantidade:100	90183929	600	6108	PC	100,00	0,20	20,00	20,00	0,00	1,39	0,00	0,00	7,00	0,00
MA.57.64.50S	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) ESTERIL 50CM PROFESSIONAL | Lote:15102214901, Validade:28/03/28, Quantidade:5	90189099	100	6108	PC	5,00	8,27	41,35	43,50	0,00	1,74	0,00	2,15	4,00	5,20
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:700	90183929	600	6108	PC	700,00	0,6337	443,59	443,59	0,00	31,06	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:50	90183921	600	6108	PC	50,00	2,10	105,00	105,00	0,00	7,35	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A102210	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD | Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:20	90183921	600	6108	PC	20,00	2,893	57,86	57,86	0,00	4,05	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	2,04	20,40	20,40	0,00	1,42	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:30	90183921	600	6108	PC	30,00	1,95	58,50	58,50	0,00	4,10	0,00	0,00	7,00	0,00
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX | Lote:231217, Validade:16/12/28, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2,00	10,025	20,05	22,00	0,00	0,87	0,00	1,95	4,00	9,75
5010002	TELA INORG. CIRURGICA 06X12 INTRACORP VENKURI | Lote:T33279, Validade:24/06/27, Quantidade:10	30061090	040	6108	PC	10,00	21,247	212,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01E017510	SONDA END. ARAMADA C/BL. 7,5MM WELL LEAD | Lote:2311013089, Validade:29/11/28, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10,00	9,50	95,00	95,00	0,00	6,65	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:230206, Validade:05/02/28, Quantidade:20	90183219	100	6108	CX	20,00	5,648	112,96	122,00	0,00	4,88	0,00	9,04	4,00	8,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	42297212060002000664937220198925198620000049860
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 648622 2/3
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080806868980630
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:54:39
Valor Nominal	498,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 498,60 (Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635676957593538

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:24

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	42297212060002000664937220198925198620000049860
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 648622 2/3
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080806868980630
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:54:39
Valor Nominal	498,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 498,60 (Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635676957593538

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:24

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:55
Cï¿½digo de Barras	74593314140912102900400017776964298620000132454
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA - NF 648705 2/2
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080904912208626
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:55:06
Valor Nominal	1.324,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.324,54 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635677224144407

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:25

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000648705
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0809 0531 3400 0145 5500 5000 6487 0514 6469 4632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240018445066 08/08/2024 12:04:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	08/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		12:03:00

FATURA

001 07/09/2024 1.324,54	002 07/10/2024 1.324,54							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.649,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.649,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,155	0,155

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020404	ACTILYSE 50MG PO LIOF INJ IV FA+ FA DIL 50ML + CAN xEAN: 7896026301633 Reg.Anvisa: 1036700490023 - Lote: 306516 - Dt. Fabric: 04/07/23 - Dt. Valid: 31/07/26 Marca: BOEHRINGER Valor Dispensado R$ 621,39, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	2649.08	2.649,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 140381
Protocolo: 253240018445066
Pedido cliente: - Local de entrega: OC 2671 24 08 ISENTO CFE CONV 140/01 - Nro. Pedido Interno: 140381 - Forma de Pagamento: BOLETO

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386391115927500000
Data da Operação	07/10/2024 15:23
Cï¿½digo de Barras	03399032399290000000800011801016998620000304000
Descriï¿½ï¿½o	TECHO START NF-110
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092306822212131
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16820182000187
Razï¿½o Social	TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
Nome Fantasia	TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/10/2024 15:23:08
Valor Nominal	3.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.040,00 (Três Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	07/10/2024
Autenticação	638639114105979059

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 11:29

RECEBEMOS DE TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000110 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES
RUA IRIJU, 465, TAQUARA
22.730-280 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 97033-8591 - adm.technostart@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000110
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0916 8201 8200 0187 5500 1000 0001 1017 8004 4597

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		233240155027333 22/09/2024 21:11:44
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12625812		16.820.182/0001-87

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		22/09/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	22/09/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA		21:11:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/10/2024	3.040,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
100005	Celula (compativel) O2 MOX3	90279099	1102	6.108	UN	4,00	760,00	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0.562.629-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.276,80 (42,00%) Federais R$ 668,80 (22,00%) Estaduais R$ 608,00 (20,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ.	

22/09/2024 21:13:21

CLASSIFICADO
03 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:39
Cï¿½digo de Barras	34191090081532943319531392050006598640000192500
Descriï¿½ï¿½o	HTS - NF 199036
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091806729201417
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	66437831000133
Razï¿½o Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:38:56
Valor Nominal	1.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.925,00 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640023521778350

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:39

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh - Para - (R$ 1.925,00)(hum mil e novecentos e vinte e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 199.036
SÉRIE 1

medika QUALIDADE EM SAÚDE

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 199.036
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0966 4378 3100 0133 5500 1000 1990 3614 0732 0454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131246171448052 09/09/2024 17:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	09-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	09-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=09/10/2024 Valor=1.925,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.925,00	134,75	0,00	0,00	1.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			2,3400 Kg	1,7560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6601	Bolsa infusora de pressao Medika 1000ml | Lote: 22560924 D.Fab: 26/02/24 D.Val: 25/02/27 | RU1000PGS | 10289680226		39269030	600	6108	UN	5,00	200,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	70,00		7,00	
6600	Bolsa infusora de pressao Medika 500ml | Lote: 22550924 D.Fab: 26/02/24 D.Val: 25/02/27 | RU500PGS | 10289680226		39269030	600	6108	UN	5,00	185,00	0,00	0,00	925,00	925,00	64,75		7,00	

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 09 / 24
HORA: 17 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
36821 - PEDIDOS 360697044.1 // 360697039.1, A/C Enderson - (91) 98509-2913. Inspecionado por:RAISSAG A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 959700 | Total aproximado de tributos da nota: R$297.41 (15.45% Imp) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$231,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:44
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112593902027236708398650000326896
Descrïï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1591
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091205630030613
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:44:15
Valor Nominal	3.268,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.268,96 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640026723152236

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:48

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1591
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0015 9114 1717 7620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240022564760 2024-09-12T08:53:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			12.09.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		12.09.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	08:52:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1591		3.268,96	001	10/10/2024	3.268,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.268,96	621,10	0,00	0,00	0,00	3.227,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
41,71	0,00	0,00	0,00	0,00	3.268,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			265,290	66,570

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	3,000	59,65	178,95	183,13	0,00	0,00	34,79	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 687334 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2424601050 Cilindro: 036969711 - Item: 40000563 Lote: 2425100311 Cilindro: 039058788 - Item: 40000563 Lote: 2425100311 Cilindro: 041304167.	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 09 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HRPC - INDSH

NF-e
Nº 1591 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009223173398660000025200
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 23896
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091307642069841
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:49:21
Valor Nominal	252,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 252,00 (Duzentos E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641793734708888

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:41

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23896 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 23896
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000238961000903744

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240022349488**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**11/09/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**11/09/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		**PA**	**11:07:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	252,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
252,00	47,88	0,00	0,00	252,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	10,00	18,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/08/2024 | Paciente: VARIOS PACIENTES | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ANDREY VICTOR SILVA DOS SANTOS / 31/08/2024 ANA CLAUDIA BULHOES DOS SANTOS 16/08/2024/DANIELLE FERREIRA DE ARAUJO 27/08/2024 ELIAS FERREIRA DE OLIVEIRA 26/08/2024/GRACIETE DOS SANTOS FERNANDES 23/08/2024 IZAQUE DA SILVA MELO 16/08/2024/JOSE MARIA VIEIRA DO NASCIMENTO / 02/08/2024 JOSE BENTO DA SILVA 31/08/2024 /LUCAS MATEUS SOUZA ROSA 31/08/2024	Kaio Henrique S. Nascimento Enf. Luine Alves Costa COREN-PA: 538...

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009224171998660000034200
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 23897
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091306641352999
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:49:41
Valor Nominal	342,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 342,00 (Trezentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641793974790902

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23897 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 23897
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000238971000903806

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022352915

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	11:18:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	342,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
342,00	64,98	0,00	0,00	342,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	10,00	18,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	9,00	18,00	162,00	162,00	30,78	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 19/08/2024 | Paciente: NAO INFORMADO | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ MARIA RIBEIRO DA CUNHA 19/08/2024 MARIA VENICE MARCELINO CORREA 17/08/2024 MARCELO VICTOR ARAUJO MELO 30/08/2024 RANNYELE GOMES DA ROSA 03/08/2024 RAIMUNDA DA SILVA OLIVEIRA 15/08/2024 ROMANO GOES MONTEIRO 26/08/2024 VANILSA FERREIRA MACAPUNA 27/08/2024

Reservado ao fisco

Raio Henrique Nascimento

Enf. Luiane Alves Cunha
COORD. CME
COREN - PA : 5[illegible]
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 18:04
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009233172598660000811440
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED NF- 23903 A 23915 .
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091306641353001
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 18:3:47
Valor Nominal	8.114,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.114,40 (Oito Mil E Cento E Quatorze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641802585957031

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:42

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23903 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23903
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239031000902612

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022410750

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:38:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	542,54

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
542,54	103,08	0,00	0,00	619,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	542,54

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 3682/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60208	PLACA 1/3 TUBOLAR 97MM 08 FUROS| #14114 | Reg.: 80057410012 | LT: 2982/20 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 8830/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 1871/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/08/2024 | Paciente: BRUNO VINICIUS BRAGA SILVA | Médico: FERNANDO COIMBRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DE S. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

23 LANÇADO 11/09/24
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23904 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23904
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239041000902644

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022411910

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:42:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	413,64

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
413,64	78,58	0,00	0,00	567,04

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	153,40	0,00	0,00	413,64

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 1871/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	8,74	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 3682/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	10,00	15,34	153,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 7813/23 Val: 02/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/08/2024 | Paciente: CLEUDSON DOS SANTOS AMARAL | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento Téc. Enfermagem COREN-PA 1533065

LANÇADO
23/09/24
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23905 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23905
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239051000902706

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240022412717**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**11/09/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**11/09/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:45:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	748,23

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
61,36	**11,65**	**0,00**	**0,00**	**1.311,23**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**563,00**	**0,00**	**0,00**	**748,23**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61210	PLACA TUBO 95° 210MM 10F| #15285 | Reg.: 80057410017 | LT: 0961/24 Val: 01/2060	90189099	040	5102	UN	1,00	686,87	686,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40150	PARAFUSO DESLIZANTE 50MM COMP 20MM ROS| #15262 | Reg.: 80057410015 | LT: 1901/23 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	563,00	563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 7519/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 8083/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	8,74	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/08/2024 | Paciente: DEUZARINA MONTERIO DE OLIVEIRA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

LANÇADO
23/09/24
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23906 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23906
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239061000902797

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022413356

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:46:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30232S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/08/2024 | Paciente: GEDEAO ARAUJO RAIOL | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Elaine
INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23907 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23907
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239071000903057

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022413992

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:48:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	311,47

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
311,47	59,17	0,00	0,00	403,51

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	311,47

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21254	PARAFUSO CORTICAL 4,5 54MM| #14051 | Reg.: 80057410010 | LT: 5761/20 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21252	PARAFUSO CORTICAL 4,5 52MM| #14050 | Reg.: 80057410010 | LT: 3241/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21244	PARAFUSO CORTICAL 4,5 44MM| #14041 | Reg.: 80057410010 | LT: 4504/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 8083/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60812	PLACA LARGA 199MM 12 FUROS| #14202 | Reg.: 80057410007 | LT: 2700/20 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	296,13	296,13	296,13	56,26	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/08/2024 | Paciente: GUILHERME AMORIM DE SOUSA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23908 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 23908
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239081000902570

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022414997

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:51:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	1.334,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.334,60	253,57	0,00	0,00	2.462,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	1.128,00	0,00	0,00	1.334,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 4447/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	28,45	170,70	170,70	32,43	0,00	19,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 23/0015 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	12,00	94,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/08/2024 | Paciente: IRANILSON CARDOSO DOS SANTOS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

23 LANCADO 09/24
ASS.
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23909 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23909
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239091000897957

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022415822

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:54:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	245,17

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
245,17	46,58	0,00	0,00	275,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	30,68	0,00	0,00	245,17

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 7813/23 Val: 02/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 2369/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 1165/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	61,36	11,66	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alisandra Nazineto
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/08/2024 | Paciente: JAMILY FERNANDES SILVA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

LANÇADO
23 / 09 / 24
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 23910 Série 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23910
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239101000898016

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

Natureza da operação
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215240022417288

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:58:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S Val: 06/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28844S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/08/2024 | Paciente: LUIS CARLOS DA SILVA MELO | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco
Raio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Enf. Luine Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA: 53355
HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO
23/09/24
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23911 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23911
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239111000902860

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022418454

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:01:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	1.054,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.054,40	200,34	0,00	0,00	1.207,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	153,40	0,00	0,00	1.054,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 5405/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 2834/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60210	PLACA 1/3 TUBOLAR 121MM 10 FUROS| #14119 | Reg.: 80057410012 | LT: 2979/22 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 2608/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8061/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21248	PARAFUSO CORTICAL 4,5 48MM| #14047 | Reg.: 80057410010 | LT: 0227/23 Val: 03/2033	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/08/2024 | Paciente: MANOEL DA SILVA TAVARES | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Eloisa
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 199

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23911 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23911
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239111000902860

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022418454

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21254	PARAFUSO CORTICAL 4,5 54MM| #14051 | Reg.: 80057410010 | LT: 5761/20 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21256	PARAFUSO CORTICAL 4,5 56MM| #14052 | Reg.: 80057410010 | LT: 7666/21 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS| #14194 | Reg.: 80057410007 | LT: 5316/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23912 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23912
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239121000902972

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022419145

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:03:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	296,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
296,13	56,26	0,00	0,00	418,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	296,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60808	PLACA LARGA 135MM 08 FUROS| #491 | Reg.: 80057410007 | LT: 5225/15 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	296,13	296,13	296,13	56,26	0,00	19,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 4494/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 8083/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 5159/18 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 2636/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 30/08/2024 | Paciente: MARIA A VELINO DOS REIS | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO 30/09/24
LANÇADO 23/09/24
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23913 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23913
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239131000898131

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240022422261**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**11/09/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**11/09/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**16:13:32**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	214,49

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
214,49	**40,74**	**0,00**	**0,00**	**337,21**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**214,49**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3960/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 28MM| #14066 | Reg.: 80057410010 | LT: 4685/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 5405/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 8830/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 4741/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 1189/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/08/2024 | Paciente: RONALD MILLER DO NASCIMENTO GOMES | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO 30/09/24 HRPC/INDSH

LANÇADO 23/09/24 HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23914 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23914
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239141000898090

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022425918

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:24:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	650,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
650,00	123,50	0,00	0,00	650,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5907-040-380	ANCORA C/ FIO FIBER E APLIC 4,0 MM| #18902 | Reg.: 80062900022 | LT: 237629 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	650,00	650,00	650,00	123,50	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/08/2024 | Paciente: SIDERLEY FERREIRA DE ARAUJO | Médico: FERNANDO COIMBRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 441 de 2660
Página de 199

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23915 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23915
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239151000897890

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240022427057**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**11/09/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**11/09/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**16:27:42**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	779,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
131,80	**25,04**	**0,00**	**0,00**	**779,91**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**779,91**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 4 450	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 3,0 X 100 X T - CX 4 UNIDADES C/ 4 UN| #14387 | Reg.: 80083650026 | LT: 17486S Val: 01/2028	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 6 206	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX RADIO/UMERO T 200 - ESTERIL| #14386 | Reg.: 80083650094 | LT: 27728S Val: 03/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/08/2024 | Paciente: WENISON JOSE DE PAIVA DOS SANTOS | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique [illegible] Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA [illegible]

Enf. Luiz Carlos Cunha
COREN-PA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386418156666500000
Data da Operação	10/10/2024 18:28
Cï¿½digo de Barras	00390701077017000000700008300006998660000800000
Descrïï¿½ï¿½o	TOPMARCAS - NF 2403
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091101595939962
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3143915000144
Razï¿½o Social	TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 18:27:52
Valor Nominal	8.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641817271332436

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:45

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R$ 8.000,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.403
Série 001

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.403
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 1439 1500 0144 5500 1000 0024 0312 4091 1090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**215240022320388 11/09/2024 09:24:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		09:24:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2403 - Valor Original: R$ 8.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.000,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/10/2024
Valor	R$ 8.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
58	IOMERON 300 10 BTL X 100 ML BR - KT4557A 12/25	30063017	0102	5102	UN	50,000	160,0000	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PDIDO-360726800-1 (BIONEXO) FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30/DIAS DADOS BANCARIOS BANCO BASA S/A AG-070 C/C-073437-6 PIX:EMAIL-TOPMARCAS441@GMAIL.COM BANCO SANTANDER AG-3835 C/C-13003500-5 PIX:CNPJ-03143915/0001-44	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIAL LTDA
cnpj	59.650.556/0001-76
Agência	3027
Conta	000122000-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410102042329817261O6
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 682,00 (Seiscentos E Oitenta E Dois Reais)
Descrição	MACOM NF-6305
Autenticação	638641789529800000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6305

Data e Hora da Emissão	30/09/2024 15:59:16	Competência	30/9/2024	Código de Verificação	8043VSNV5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.650.556/0001-76	Inscrição Municipal	56968	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOÃO BASSI ,572 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07172-440				
Complemento:		Telefone:	(11)2431-4636	e-mail:	rubens@macominstrumental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005				
Complemento:		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	financeiro.hrpc@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE PERFURADOR ÓSSEO
(PISTOLA MAXTRUST - MT-0031 / MT-0186).

ORÇ:0361/24

VENCIMENTO - 04/11/2024 - R$682,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AG:3027-9 C/C:122000-4

ORDEM DE COMPRA N°: PC 2759.24.09

TECSAUDE Engenharia Hospitalar HRPC

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 749019904 - Serviços de assistência técnica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	682,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	682,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	682,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	682,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	34,10
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386418156666500000
Data da Operação	10/10/2024 18:29
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599623027236704198660000103101
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8372
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091606692699570
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 18:29:32
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641817914503512

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:01

7126

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008372

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:27:08

Código de Verificação
8AF7.159B.900A.9EF2.C856.A1E8.A5D3.5087

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000O
Data da Operação	11/10/2024 09:15
Código de Barras	00190000090368966500200007634173198680000294348
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 102274
Número Único do Boleto	3024083004331025733
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:15:37
Valor Nominal	2.943,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.943,48 (Dois Mil E Novecentos E Quarenta E Três Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642349373220000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:02

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.886,96
		DATA DE EMISSÃO:	29/08/2024

NF-e Nº **102274** SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 102274
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5224 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1022 7411 4350 3863

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	152247930282997 29/08/2024 11:37:33
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA / Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA / Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
102274	5.886,96	0,00	5.886,96

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2024	2.943,48	002	13/10/2024	2.943,48			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.943,48	Boleto Bancario	2.943,48
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.886,96	706,44	0,00	0,00	5.886,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,53	5.886,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	6,900	6,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ/COTAS ICMS	ALIQ/COTAS IPI
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202307535 Val:21/11/28 UN:24	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	4,9100		117,84	22,39	117,84	14,14	0,00	12,00	0,00
CS20SA150	BIOGUT S 2-0 S/AG 150CM LT:202412483 Val:04/06/29 UN:24	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	6,3000		151,20	28,72	151,20	18,14	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202307578 Val:21/11/28 UN:72	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 8140.Pedido de ID: 359947598 e 359195902
Pedido com retirada no aeroporto de Belem.
JUAREZ CUNHA DA SILVA
CPF:173.283.062-20 CHC02609 18 Pedido: 44074
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 412,09

CLASSIFICADO
18 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

05 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.886,96
		DATA DE EMISSÃO	29/08/2024

NF-e
Nº 102274
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 102274
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5224 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1022 7411 4350 3863

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	152247930282997 29/08/2024 11:37:33
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	LT:202411243 Val:12/04/29 UN:72														
PGCL40CR31G	PGCL-25 4-0 AG3/8 CIL3,1-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	7,9700		191,28	36,34	191,28	22,95	0,00	12,00	0,00
	LT:202414488 Val:07/08/29 UN:24														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	312,0000	1,9500		608,40	115,60	608,40	73,01	0,00	12,00	0,00
	LT:202304902 Val:14/08/28 UN:312														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	504,0000	1,9500		982,80	186,74	982,80	117,94	0,00	12,00	0,00
	LT:202410789 Val:08/04/29 UN:504														
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	2,1100		151,92	28,86	151,92	18,23	0,00	12,00	0,00
	LT:202308075 Val:04/12/28 UN:72														
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	2,1100		50,64	9,62	50,64	6,08	0,00	12,00	0,00
	LT:202304906 Val:14/08/28 UN:24														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	252,0000	7,6500		1.927,80	366,29	1.927,80	231,34	0,00	12,00	0,00
	LT:202413991 Val:18/07/29 UN:252														
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	36,0000	6,5500		235,80	44,81	235,80	28,30	0,00	12,00	0,00
	LT:202414573 Val:08/08/29 UN:36														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	3,6700		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202412597 Val:04/06/29 UN:72														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	3,5300		84,72	16,10	84,72	10,17	0,00	12,00	0,00
	LT:202304765 Val:08/08/28 UN:24														
AA20CR30G	ALGODAO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	3,0000		72,00	13,68	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
	LT:202304043 Val:11/07/28 UN:24														
ABS30CR30G	ABS PGA 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	6,8200		491,04	93,29	491,04	58,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202414537 Val:08/08/29 UN:72														
ABS20CR30G	ABS PGA 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	36,0000	7,5200		270,72	51,44	270,72	32,49	0,00	12,00	0,00
	LT:202413203 Val:20/06/29 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odbj-NFE - http://www.odbj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:15
Código de Barras	00190000090329542000800014154173198690000163650
Descrição	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11698
Número Único do Boleto	3024072203477316316
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:15:53
Valor Nominal	1.636,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.636,50 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642349536660000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:03

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.698
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.698 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0116 9810 1116 9815

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240012027683 16/07/2024 09:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	16/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	16/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:44:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2024	1.636,50	002	14/09/2024	1.636,50	003	14/10/2024	1.636,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.909,50	932,81	0,00	0,00	4.909,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.909,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VOLUME			84,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73394	BOLSA P/COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DRENAVEL S. ABERTO 64MM KARAYA CX C/15 UND- CASEX N/L:000050/2023 QTD/L:1 VAL/L:06/02/2026	30069110	000	5102	CX	1,00	190,50000	190,50	0,00	190,50	36,20	0,00	19,00	0,00
65995	LUVA EM LATEX C/PO USO GERAL TM-P CX C/ 100 UND - TALGE N/L:TVSAH001 QTD/L:200 VAL/L:01/03/2028	40151900	000	5102	CX	200,00	21,00000	4.200,00	0,00	4.200,00	798,00	0,00	19,00	0,00
73814	SERINGA 05ML LUER SLIP S/AG. S/DISP.SEG CX C/800. - INJEX N/L:5017/23 QTD/L:3000 VAL/L:30/07/2028	90183929	000	5102	UN	3.000,00	0,16000	480,00	0,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,00
72145	SONDA ENDOTRAQUEAL (TUBO) C/ BALAO N 7.0 CX C/10 UND -COMPER N/L:23090270 QTD/L:10 VAL/L:02/09/2028	90183921	000	5102	UN	10,00	3,90000	39,00	0,00	39,00	7,41	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 07 / 24
ASS: Maria Ribeiro.
I.R.P.C - I N D S H

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 07 / 24
HORA: 16 :45
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 354145362. PESO REAL.84.600KG.. Pedido(s): 267893 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 58,91, CSLL 1.08% R$ 53,02, COFINS 3% R$ 14729, PIS 0.65% R$ 3191, ICMS R$ 932,81	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2024 09:45:25 - ACBr

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:18
Código de Barras	00190000090290456300000006262174698670000146400
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11904
Número Único do Boleto	3024082806272713093
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:18:07
Valor Nominal	1.464,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.464,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642350875640000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:36

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.904
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.011.904
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0119 0413 8322 0479

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240019670170 28/08/2024 09:25:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**	
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**28/08/2024**	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**09:25**

FATURA

001 27/09/24 1464,00 | 002 12/10/24 1464,00 | 003 27/10/24 1464,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.392,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML CX 20FA-OPRAZON	30049069	060	5102	F/A	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 24020237 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 31/01/2026

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
29 / 08 / 24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 45
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 359776524 1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45/60 DIAS. OBJETOS EM ANEXO A NOTA FISCAL. SEQUENCIA DE VENDA Nro 22279	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014514178898830000067600
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12074 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240905034800738 55
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:16:57
Valor Nominal	676,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,00 (Seiscentos E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654626290878725

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:26

...L SHOPPING LTDA

.../. DUQUE DE CAXIAS, 1203
...asilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
...EP:66093-029 - BELEM - PA
...TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.074 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 7410 1120 7419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019972187 29/08/2024 14:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:48:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/09/2024	676,00	002	13/10/2024	676,00	003	28/10/2024	676,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,00	385,32	0,00	0,00	2.028,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			18,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:16 QTD/L:3200 VAL/L:01/07/2028	30059090	000	5102	PC	3.200,00	0,60000	1.920,00	0,00	1.920,00	364,80	0,00	19,00	0,00
72625	PULSEIRA IDENTIFICACAO BRANCA C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP 3 N/L:19768 QTD/L:6 VAL/L:13/03/2025	48219000	000	5102	CT	6,00	18,00000	108,00	0,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 359195902.1. PESO REAL: 18.200KG. PEDIDO N:272346, ORCAMENTO N:272346, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,34, CSLL 1.08% R$ 21,9, COFINS 3% R$ 6084, PIS 0.65% R$ 1318, ICMS R$ 385,32	ALMOXARIFADO DATA: 06 / 09 / 24 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

...ATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2024 14:50:23 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:17
Código de Barras	74891124201165102001503007901063498680000110000
Descrição	F CARDOSO - NF 157770
Número Único do Boleto	3024091406662266888
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:17:46
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642350663980000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:34

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.100,00	NF-e Nº: 000.157.770 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.157.770
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1577 7010 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240022842617 - 13/09/2024 11:38:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:38:07

FATURA

Número: 157770 Valor Original: 1.100,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015935	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 5008201 FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS (5008201) LOTE:F7DA09100 FAB: 09-01-2024 / VAL: 31-12-2026	84219920	1 40	5102	UN	2	550,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/09/24
ASS: Rodrigo Cavalcante
HRPC-INDSH

ALIQUOTA ARIFADO
DATA: 14 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/10/2024, Valor: 1.100,00 BIONEXO 360549194 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:18
Código de Barras	00190000090325972000500009234170898670000197200
Descrição	HOSPMED - NF 23918
Número Único do Boleto	3024091305641552095
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:18:43
Valor Nominal	1.972,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.972,00 (Um Mil E Novecentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642351236980000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:40

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23918 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23918
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239181000905061

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022579173

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		12/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	12/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	09:48:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/10/2024	1.972,00

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
12064	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV/IM S/DIL CX C/50 FR-AM| #12064 | Reg.: 1556200300027 | LT: 110795C Val: 04/2025	30042059	060	5405	FR-AM	100,00	4,93	493,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12064	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV/IM S/DIL CX C/50 FR-AM| #12064 | Reg.: 1556200300027 | LT: 111164C Val: 11/2025	30042059	060	5405	FR-AM	300,00	4,93	1.479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20/09/24
HRPC/INDSH

CONFERIDO
12/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 16:20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Toda e Qualquer Reclamação Ate 24 Horas

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Rita de Cassia|	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:15
Código de Barras	34191122756810762000484346640000198690000139740
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 276736
Número Único do Boleto	3024083003338484172
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:15:19
Valor Nominal	1.397,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.397,40 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642349196150000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:03

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 276736
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2767 3617 3692 7608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	242240141972118 29/08/2024 16:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	29- 08 - 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14 -10 - 2024	1.397,40	002	28 -10 - 2024	1.356,30	003	27 -11 - 2024	1.356,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.110,00	184,80	0,00	0,00	4.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		32,466	32,086

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	1	680,0000	680,00	680,00	47,60		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: B0283JUN24 QTDE: 1,000 FAB.: 25/06/24 VAL.: 30/06/26														
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	28	122,5000	3.430,00	3.430,00	137,20		4,00	
FCI 3882327F-07A6-4FB8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111480C QTDE: 28,000 FAB.: 27/06/24 VAL.: 31/05/26														

CLASSIFICADO
20/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 59214355

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 24
HORA: 08 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:20
Código de Barras	03399484570130000042775652901044698690000157740
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 715294
Número Único do Boleto	3024091304657704223
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:20:40
Valor Nominal	1.577,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.577,40 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642352412960000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:46

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 715294
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7152 9412 3280 5796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242037435067 12/09/2024 17:58:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	12/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13 SET. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2024 1.577,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.577,40	110,41	0,00	0,00	1.577,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.577,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			59,30	59,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29276	DISP.P/INC.URIN.C/EXT.N.6 PC-MEDSONDA-NÃO ESTÉRIL E COM EXT. LT 76008 (100) 04/2028 (Fornecedor: 9657, Lote: 76008, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/20-28)	90183929	000	6108	PC	100	1,5620	156,20	156,20	10,93		7,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9417 (4) 06/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9417, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0-6/2024, Data Val: 30/06/2029)	48191000	000	6108	CX	4	102,1900	408,76	408,76	28,61	0,00	7,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT QUE026A/23 (20) 01/2029 (Fornecedor: 918, Lote: QUE026A/23, Qtde: 39 ,Data Fab: 01/-02/2024, Data Val: 31/01/2029)	90189010	700	6108	PCT	39	25,9600	1.012,44	1.012,44	70,87	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

359195902 ||#R38V5 R35P9V2 ||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 233,70
Pedido: 708119
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 1 Cubagem: 0,43
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/23: IRRF R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 09 / 24
HORA: 16 : 45
RECEBIDO POR:

CK

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:21
Código de Barras	34191090081718221293051369170009198700000068166
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1759611 3/3
Número Único do Boleto	3024081903085685661
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:21:11
Valor Nominal	681,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 681,66 (Seiscentos E Oitenta E Um Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642352720180000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:48

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1759611 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7596 1113 0654 0510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241793084744 16/08/2024 17:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1759611/001	15/09/2024	661,62	1759611/002	30/09/2024	661,62	1759611/003	15/10/2024	681,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.004,90	140,34	0,00	0,00	2.004,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14.00	VOLUMES	CIRURGICA		360,800	342,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
79105-20	CAMPO OPER PRE-LAV 25X28 15G PT/05 C/RX EMB SIMPLES NEVE | Lote:2408010034, Validade:01/07/29, Quantidade:410	30059090	000	6108	PT	410,00	4,89	2.004,90	2.004,90	0,00	140,34	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 240,59 |

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANCADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:18
Código de Barras	00190000090290456300000006262174698670000146400
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11904
Número Único do Boleto	3024082806272713093
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:18:07
Valor Nominal	1.464,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.464,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642350875640000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:35

RECEBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 29461 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

ROD FERNAO DIAS, S/N

KM 947 GALPAOCD4 MODULO B AREA 08 - S/N

EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29461
SÉRIE 4
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0900 0293 7200 1031 5500 4000 0294 6111 0151 6106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE		131246181052071 13/09/2024 18:33:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15175500171		00.029.372/0010-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 . BR	CENTRO		68700-005	13/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 98605-4712	PA		18:33:24 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 29461, Valor original: 512,23, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 512,23

Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	13/10/2024	512,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
512,23	20,49	0,00	0,00	0,00	486,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	25,32	512,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2033986-001-S	SORTIDO CONTENDO 8 ANEIS DE VEDACAO DE BORRACHA VULCANIZADA NAO ENDURECIDA E NAO ALVEOLAR E 1 ANEIS DE VEDACAO DE PLASTICO DE SILICONE, PARA USO EM MANUTENCAO DE UMA MAQUINA DE ANESTESIA HOSPITALAR	40169300	100	6108	UN	1,0	486,9100	486,91	0,00	512,23	20,49	25,32	4,00	5,20

CLASSIFICADO
27/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$76,83. Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente\|\|DADOS OPERAÇÃO INTERESTADUAL PARA CONSUMIDOR FINAL: Valor da base de calculo do ICMS na uf de destino: R$ 512,23 Valor total do ICMS interestadual para UF de destino: R$ 76,83 Valor total do ICMS Interestadual para UF do remetente: R$,00 Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da uf de destino: R$ 0,00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 70453992 2011027991.2 - PO: 12088966 A aceitação da mercadoria autoriza a empresa vendedora a obter restituição de tributos incidentes, conforme o artigo 166 do CTN	LANÇADO 24/09/24 ASS: HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:22
Código de Barras	23792373044201112605107027236707198700000417548
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 1602
Número Único do Boleto	3024091704718534150
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:22:56
Valor Nominal	4.175,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.175,48 (Quatro Mil E Cento E Setenta E Cinco Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642353768100000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 11:05

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 3

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 62e324361134b1b0f84934b013019e1b3aeca7704c29e10e504b8081e932ec8a

Identificador de autenticação: caea6f83-9394-4ee2-8f39-0b827f318e13
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1602
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0016 0212 0555 4493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240023405909 2024-09-17T10:36:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			17.09.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		17.09.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:27:39

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1602		4.175,48	001	15/10/2024	4.175,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.175,48	793,34	0,00	0,00	0,00	4.124,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
51,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4.175,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			318,470	53,510

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	112,90	4.064,40	4.114,44	0,00	0,00	781,74	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	59,65	59,65	61,04	0,00	0,00	11,60	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 692647 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2425500705 Cilindro: 041407774. .	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 09 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Cecilio de Carvalho
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1602 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000O
Data da Operação	11/10/2024 09:09
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599624027236702198660000103101
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8373
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091607693244545
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:9:43
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642345839580000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:02

7127

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008373

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:29:06

Código de Verificação
0893.3C7B.2327.B9CF.2B4A.FB1D.D1A9.1B6D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	R$ 51,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000092846360278638642345293910000
Data da Operação	11/10/2024 09:10
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599622027236706198660000361400
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 96186421
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091605692491447
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:10:09
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642346093970000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:04

007803

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0096186421

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.09.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:25
Código de Barras	00190000090290456300000006308175398860000127387
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11978 2/3
Número Único do Boleto	3024091605681522195
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:25:54
Valor Nominal	1.273,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.273,87 (Um Mil E Duzentos E Setenta E Três Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659095552040000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:59

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº000.011.978
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.011.978
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0119 7811 3408 5117

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240023200025 16/09/2024 11:12:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	16/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	16/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		11:12

FATURA

001 16/10/24 1273,86 | 002 31/10/24 1273,87 | 003 15/11/24 1273,87 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.821,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.821,60**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML CX 20FA-OPRAZON	30049069	060	5102	F/A	340	11,24	3.821,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 24020237 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 31/01/2026															

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR. FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 362156033	ALMOXARIFADO DATA: 16 / 09 / 24 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638645996786430000
Data da Operação	15/10/2024 14:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090304734600600106523178998720000040500
Descriï¿½ï¿½o	MM LOBATO NF-172515
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100307083609834
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5109384000107
Razï¿½o Social	M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:37:33
Valor Nominal	405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 405,00 (Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645998686735856

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:32

M M LOBATO DISTRIBUIDORA

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
AGULHA (ICOARACI), BELEM, PA
CEP: 66811000 TEL/FAX: 09132011000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.172.515
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1725 1510 0218 5263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240026360411 - 02/10/2024 16:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	02/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	02/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		16:55:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/10/2024	405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ME	0 - Emitente			PA	15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE LEITE - 160	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001293	FENBIP 150MG LIB PROL CX C/10CP LT. 4E2172 Val. 06/26	30049029	5 60	5405	CP	450,00	0,9000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
14/10/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/10/24
ASS: Codrigo Canavo
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/10/24
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELI
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 248/10 de 20/03/2023

PDC BIONEXO 363460722
Vend: 0076 - CELSO LIMA DA SILVA
Fatura: 00218526-1 HOSP PUBLICO REG DOS CAETES - Cliente: 902790

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:41

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	P L FADEL - NF 28271
Autenticaï¿½ï¿½o	638646000699730181

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:39

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 0028271 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0282 7114 9486 4290

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240023390307 17/09/2024 T09:42:58

Natureza da Operação: **VENDA DENTRO DO ESTADO**

Inscrição Estadual	Insc Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	17/09/2024

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	17/09/2024

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		09:42

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05413	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X45 1C	48219000	102	5102	RL	15,00	28,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CONFERIDO
18 / 09 / 24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F232874000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 46.20PC ID 359574544.2

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 17/09/2024 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:420,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0028271 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638645996786430000
Data da Operação	15/10/2024 14:40
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200048535173898720000032000
Descriï¿½ï¿½o	NATAN - NF 65653
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091702717636144
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:40:23
Valor Nominal	320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 320,00 (Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638646000339287446

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:28

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.653
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0656 5310 0117 3610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240023377057 - 17/09/2024 08:50:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:48:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/10/2024	320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001164	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ. CX C/200AM LT. 2430893- Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:0,32	30049099	5 60	5405	AM	1.000,00	0,3200	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117361-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

LANCADO
18 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 24
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 320,00 PEDIDO N.359214355 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:40
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200048534176998720000271280
Descriï¿½ï¿½o	NATAN - NF 65654
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091703717118442
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:40:40
Valor Nominal	2.712,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.712,80 (Dois Mil E Setecentos E Doze Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638646000511778021

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:28

S DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 2.712,80	NF-e Nº: 000.065.654 SÉRIE : 1

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.654
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0656 5410 0117 3626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240023377072 - 17/09/2024 08:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:49:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/10/2024	2.712,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.712,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.712,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTD	0 - Emitente			PA	04.787.941/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOAO PAULO II, 1047	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	Vol.			46	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005248	CETOPROFENO 1MG/ML 100ML SF CX C/60BL LT. 0000189641 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:7,96	30049099	0 60	5405	BL	180,00	7,9600	1.432,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001164	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ. CX C/200AM LT. 2430893 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:0,32	30049099	5 60	5405	AM	4.000,00	0,3200	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117362-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001 490

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 2.712,80 PEDIDO N.359214355 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638645996786430000
Data da Operação	15/10/2024 14:40
Código de Barras	84850000015-3 95880162202-5 41017147662-2 88803519122-2
Valor do pagamento	R$ 1.595,88 (Um Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	15/10/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO 092024
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638646000182244079

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:37

CLARO S.A
RODOVIA BR 316, S/N KM 7 TERM. DE CARGAS
MÓDULO A 1 E MOD A2,
CENTRO - ANANINDEUA, PA
CEP 67030-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000285356
SÉRIE: 401
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1522.1240.4325.4402.5050.5540.1000.2853.5618.3309.7489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VND.MER.ADQ.REC.TER.MER.SUJ.SUB.TRI.CON.CON.SB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315220050823440 15.12.2022 12:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.268.696-7		40.432.544/0250-50

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC IAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15.12.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191,	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91984557505	PA	ISENTO	

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
- VCTO 11	R$ 369,94							INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC BARAO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0001	CAIXA/PACOTE			3,096	1,656

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB.TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	6523.52.90	460	5405	UN	8	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	6523.52.90	460	5405	UN	8	10,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18321	AP 4G SAMSUNG A135M A13 EE 128GB PTO DS Nºs DE SERIE, VIDE ROMANEIO ANEXO /Base ST: 11225,3600 / ICMS ST: 742,7500 / ICMS: 1165,5600	6517.13.00	460	5405	UN	8	1.099,0000	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
02/03/23

ALMOXARIFADO
DATA: 28/12/22
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Emerson Farias

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRP INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000000	0,000000	0,000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ZVCR/0040242163/10/0029931532/0000000000/0000000000/0988467963
Base ST: 11271,48 / ICMS ST: 748,05 / ICMS: 1168,10
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA / DECRETO Nº 4.676, DE 18 DE JUNHO DE 2001 / DESTINATARIO: JOSE CARLOS RIZOLI
TEL.: 91981336300

NCM 8517.13.00 Origem Nacional Trib. Fed. 16,07 % Trib. Est. 17,00 % Trib. Mun. 0,00 %
Percentual aproximado dos atributos: (% de acordo com tabela IBPT por NCM). Fonte IBPT conforme Lei 12.741/2012

RESERVADO AO FISCO

IMOBILIZADO

Claro-empresas

007804

092024

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

R$ 1.225,88

Período de uso
de 21/08/2024 a 20/09/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/10/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.225,94
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
Total a pagar	**R$ 1.595,88**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO		VALOR R$
Individual		
Oferta Conjunta Claro MIX		1.225,94
Claro Life Ilimitado 5GB [190]		
Aplicativos Digitais		
Bônus de Internet Extra - 10GB		0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB		0,00
Pacote Mobilidade		0,00
Pacote Redes Sociais		0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R$	**1.225,94**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

2. ITENS ADICIONAIS		VALOR R$
Parcelamento de Aparelho		369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	R$	**369,94**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	474min30s	-	0,00
DADOS	435.200,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR	R$	1.595,88

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 23409544/092024

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		91,93
Gestor Online	4,66	233,79
PJ Revista light		141,72
Parcelamento de Aparelho		369,94
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**4,66**	**837,38**

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/10/2024	R$ 1.595,88

84850000015-3 95880162202-5 41017147662-2 88803519122-2

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024/244164B
Anexo Sequencial: 4
Página 488 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638645996786430000
Data da Operação	15/10/2024 14:41
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112610106027236709198720000006104
Descriï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1613
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091907768480951
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:41:16
Valor Nominal	61,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 61,04 (Sessenta E Um Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638646000858359969

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:26

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1613
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0016 1318 7858 7299

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
enda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215240023835601 2024-09-19T09:27:36-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			19.09.2024
NDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		19.09.2024
IUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:24:53

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1613		61,04	001	17/10/2024	61,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,04	11,60	0,00	0,00	0,00	59,65
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	61,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			11,750	11,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	59,65	59,65	61,04	0,00	0,00	11,60	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 692647 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - em: 40000563 Lote: 2421600354 Cilindro: 041257814.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:

ECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MARCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1613 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638647798613930000
Data da Operação	17/10/2024 16:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
cnpj	06.208.484/0001-45
Agência	0016
Conta	000071242-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120241017194148307662588
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 13.774,00 (Treze Mil E Setecentos E Setenta E Quatro Reais)
Descrição	LABCLIN CONSULTAS E - NF 4285
Autenticação	638647801083070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:05

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0004285		30/09/2024 11:49:31	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	97	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 09/2024	142,00	13.774,00

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 13.774,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2217 %	13.774,00	581,50	13.774,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 2.541,30 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 753bd586f8891723c7f9179b52c68c65
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004285.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004285**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:27
Código de Barras	00190000090329542000800014586176598760000049056
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12147
Número Único do Boleto	3024091202624821068
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:27:40
Valor Nominal	490,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 490,56 (Quatrocentos E Noventa Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648512620180000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:43

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.147
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.147 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4710 1121 4719

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021568244 06/09/2024 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:40:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2024	490,56	002	21/10/2024	490,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
981,12	186,41	0,00	0,00	981,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			16,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74180	ALCOOL SWAB 70% LENCO P/ ASSEPSIA CX C/100 UNID - MEDIX 2 N/L:23050301 QTD/L:50 VAL/L:30/04/2026	56012299	000	5102	CX	50,00	4,60000	230,00	0,00	230,00	43,70	0,00	19,00	0,00
62872	FRALDA DESC. GERIATRICA CONFORT TAM G PCT C/ 08 UND - CONFORT 3	96190000	000	5102	PC	26,00	21,52000	559,52	0,00	559,52	106,31	0,00	19,00	0,00
74633	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA DE ALGODAO 15CM X 15M - ORTOFEN 4 L/L: H-1003 QTD/L: 10,00 VAL/L: 01/07/2029	90211020	000	5102	UN	10,00	19,16000	191,60	0,00	191,60	36,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.359195902. PESO REAL. 16.200KG.. Pedido(s): 273358 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,77, CSLL 1.08% R$ 10,6, COFINS 3% R$ 2944, PIS 0.65% R$ 639, ICMS R$ 186,41	ALMOXARIFADO DATA: 12 / 09 / 24 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2024 10:42:38 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648488947710000
Data da Operação	18/10/2024 11:55
Código de Barras	00190000090329542000800014656177198730000076110
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12302
Número Único do Boleto	3024092504893194924
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 11:55:54
Valor Nominal	761,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 761,10 (Setecentos E Sessenta E Um Reais E Dez Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648493551550000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:31

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.302
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.302 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 0210 1123 0217

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240023726838 18/09/2024 16:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	18/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	18/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:47:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2024	761,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
761,10	144,62	0,00	0,00	761,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			16,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74125	SUPORTE PAREDE METAL 07LTS P/ COLETOR PERFUROCORTANTE - CLEAN BOX 2	73251000	000	5102	UN	6,00	28,30000	169,80	0,00	169,80	32,26	0,00	19,00	0,00
73330	OCULOS DE SEG. MOD. RIO DE JANEIRO INCOLOR CA34082- POLI-FERR 3	90049020	000	5102	UN	30,00	3,41000	102,30	0,00	102,30	19,44	0,00	19,00	0,00
73327	LUVA EM VINIL S/PO TAM. P CX C/100UND - VOLK 4	40151900	000	5102	CX	10,00	16,12000	161,20	0,00	161,20	30,63	0,00	19,00	0,00
73677	LUVA EM VINIL S/PO TAM. M CX C/100UND - TALGE 5	40151900	000	5102	CX	10,00	18,24000	182,40	0,00	182,40	34,66	0,00	19,00	0,00
74334	LUVA EM VINIL S/PO TAM. G CX C/100UND - VOLK 6 N/L:303/23 QTD/L:10 VAL/L:30/12/2028	40151900	000	5102	CX	10,00	14,54000	145,40	0,00	145,40	27,63	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 2739.24.09 / 362494162.1 / 362494129. PESO REAL: 16.300KG. PEDIDO N:274699, ORCAMENTO N:274699, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1. 2% R$ 9,13, CSLL 1.08% R$ 8,22, COFINS 3% R$ 2283, PIS 0.65% R$ 495, ICMS R$ 144,62	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:35
Código de Barras	74891124201136882001203039801067898760000261600
Descrição	HELPLAST - NF 13565
Número Único do Boleto	3024092403859306302
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:35:42
Valor Nominal	2.616,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.616,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648517424930000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:47

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/09/2024, Valor Total: R$ 2.616,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000013565
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000013565
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0135 6519 5275 8789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215240024450468 23/09/2024 13:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:57:56

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	21/10/2024
Valor	2.616,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.616,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	873,22	0,00	2.616,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000014	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNIDADES	39241000	0102	5102	PCT	600,00000	4,36000	2.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 09 / 24
HORA: 13 :00
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 28 DIAS - 21/10/2024 CONFORME PEDIDO ID: 362653178 Valor aproximado dos tributos R$ 873,22 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:36
Código de Barras	00190000090325972000500009285172198740000916675
Descrição	HOSPMED - NF 23975 A NF 23986
Número Único do Boleto	3024092007782884636
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:36:04
Valor Nominal	9.166,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.166,75 (Nove Mil E Cento E Sessenta E Seis Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648517645350000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:51

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23975 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 23975
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239751000908920

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023921436

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:10:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	893,71

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
245,60	46,66	0,00	0,00	893,71

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,71

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28844S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S Val: 06/2029	90211020	000	5102	UN	8,00	28,45	227,60	227,60	43,24	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402790 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/09/2024 | Paciente: ABIDIA G OMES DOS SANTOS | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HU M. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique Nascimento
Enf. Luana Gins Cunha
COREN - PA : 533985
COORD. CC/CME
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23976 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23976
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239761000909010

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023923170

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:15:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	326,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
326,00	61,94	0,00	0,00	418,04

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	326,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 3682/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 2834/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 5589/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 FUROS| #14143 | Reg.: 80057410012 | LT: 5367/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/09/2024 | Paciente: DANNER MICAELL DA COSTA SILVA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Lurne Glins Cunha
COREN - PA 1533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23977 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 23977
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239771000909254

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023924075

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:18:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	107,18	0,00	0,00	640,83

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	564,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM| #14033 | Reg.: 80057410010 | LT: 3299/24 Val: 04/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 2608/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM| #14036 | Reg.: 80057410010 | LT: 5388/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 1210/18 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS| #14194 | Reg.: 80057410007 | LT: 5316/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/09/2024 | Paciente: FARLEI OLIVEIRA DA SILVA SANTOS | Médico: MARCOS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC/CME
COREN PA 533985
HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26 / 09 / 24
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23978 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1

Nº 23978
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239781000909057

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023924854

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:20:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	1.334,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.334,60	253,58	0,00	0,00	3.116,12

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	1.781,52	0,00	0,00	1.334,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.285.020	CLAMP CCS 2 ARTICULADO M| #10110 | Reg.: 80836140005 | LT: 24/0016 Val: 01/2070	90189099	040	5102	UN	4,00	190,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	94,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.004.250	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX250MM| #10180 | Reg.: 80836140014 | LT: 23/0009 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	228,76	457,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 22/0004 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 4447/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	5,00	28,45	142,25	142,25	27,03	0,00	19,00	0,00
924820	PINO SCHANZ 4.8X200MM R CONICA| #14444 | Reg.: 80057410026 | LT: 5004/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	28,45	28,45	28,45	5,41	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/09/2024 | Paciente: GEDEAO ARAUJO RAIOL | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique L. Nascimento
PA-[illegible]

Enf. Lume Glins Cunha
COORD. CE-CME
COREN - PA: 533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ISS 1.092,160
H.R.P.C - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23979 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23979
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239791000910753

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023925563

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:22:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 8 208	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL| #14002 | Reg.: 80083650094 | LT: 29796S Val: 07/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 08/09/2024 | Paciente: GUSTAVO DOS SANTOS SOUSA | Médico: MARCOS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CC/CME COREN - PA 533985 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções Tecnologia.net.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23980 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23980
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239801000908598

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023926192

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:25:08

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30232S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/09/2024 | Paciente: JONAS C LEISON TEIXEIRA DA SILVA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DE S. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
FAZENDA

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA 533985
HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23981 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23981
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239811000908560

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023927314

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:28:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	199,15

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
199,15	37,83	0,00	0,00	291,19

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	199,15

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 2369/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 2834/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/09/2024 | Paciente: JOSE GUILHERME DA SILVA SOUSA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN PA - 533985
HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS: 200160
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23982 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23982
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239821000908878

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023928897

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:34:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28844S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S Val: 06/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/09/2024 | Paciente: JOSÉ RIVALDO DE SOUSA ALVES | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique L. Nascimento FAZ. PAGAMENTO Enf. Luiue Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS: RODRIGO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23983 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 23983
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239831000909219

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023930208

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:38:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	242,76	0,00	0,00	2.121,70

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	844,00	0,00	0,00	1.277,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	94,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.004.250	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX250MM| #10180 | Reg.: 80836140014 | LT: 23/0009 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	1.163,90	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
007.005.300	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX300MM| #10181 | Reg.: 80836140014 | LT: 23/0007 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	280,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924820	PINO SCHANZ 4.8X200MM R CONICA| #14444 | Reg.: 80057410026 | LT: 5004/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 09/09/2024 | Paciente: JOSÉ RIVALDO DE SOUSA ALVES | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 533985
HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 23984 Série 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23984
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239841000908627

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023932196

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:45:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S Val: 06/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28490S Val: 04/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/09/2024 | Paciente: PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO CAMPELO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: RODRIGO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23985 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23985
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239851000908683

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023933937

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:50:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/09/2024 | Paciente: ROSANGELA TEIXEIRA DA ROCHA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

26/09/24
ASS: 200160
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 23986 Série 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23986
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239861000908737

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240023935326

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:53:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 8 208	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL| #14002 | Reg.: 80083650094 | LT: 29796S Val: 07/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 08/09/2024 | Paciente: PATRIKE DE SOUZA ARAGÃO | Médico: MARCOS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
FAZ. INDSH

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA | 533985
HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções Concloud.net.br

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:36
Código de Barras	00190000090325972000500009292178198750000036000
Descrição	HOSPMED - NF 23996
Número Único do Boleto	3024092301819940165
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:36:20
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 360,00 (Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648517806630000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:52

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23996 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23996
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239961000909675

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240024166249**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**20/09/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**20/09/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**16:59:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2024	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402790 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	7,00	18,00	126,00	126,00	23,94	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404243 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/09/2024 | Paciente: VARIOS PACIENTES | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ ABIDIA GOMES DOS SANTOS 01/09/2024/BENEDITA DE BRITO RODRIGUES 04/09/2024/DEJANIRA FARIA SDE ALMEIDA 02/09/2024/ELANO SOUSA DA SILVA 07/09/2024/JOSE GUILHERME DA SILVA SILVA 06/09/2024/MARIA DA SILVA DUARTE 04/09/2024 /RAFAEL DA SILVA DE SOUSA 01/09/2024/RUDIVAL PEREIRA DA SILVA 04/09/2024/WILLIAM MACIEL DE SOUSA 06/09/2024/ZELIA DAS DORES SOUSA OLIVEIRA 09/09/2024	Kaio Henrique Nascimento Enf. Luane Glins Cunha COREN - PA : 533985 COORD. CC-CME HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento

LANÇADO
26 / 09 / 24
RODRIGO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 23996** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23996
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239961000909675

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240024166249**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402798 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:37

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 3.705,60 (Três Mil e Setecentos e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 28313
Autenticação	638648518564930000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:57

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0028313 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0283 1312 5520 5247

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215240024088364 20/09/2024 T11:35:58

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	20/09/2024

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	20/09/2024

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		11:35

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.705,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.705,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI	0		LLL9999	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10	VOLUMES	DIVERSAS	1	60,00	60,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ IPI
05053	PASTA PERSONALITE A4 C/4 ARGOLAS BR 75	42021210	102	5102	UN	105,00	30,88	3.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05449	PASTA PERSONALITE A4 C/4 ARGOLA 75M PR	42021210	102	5102	UN	15,00	30,88	463,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F233021000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 407.62OC 2732.24.08 FRETE CIF

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:26
Código de Barras	03399461543790000000329540101010198740000069200
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 41248
Número Único do Boleto	3024092000781945567
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:26:43
Valor Nominal	692,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 692,00 (Seiscentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648512042180000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:42

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 692,00	NF-e Nº: 000.041.248 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.041.248
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0412 4810 0051 7547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240023860013 - 19/09/2024 10:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:47:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/10/2024	692,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
692,00	131,48	0,00	0,00	692,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000411	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L CX C/20UN LT. 9390 Val. 06/29	48191000	0 00	5102	UN	20,00	6,0000	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00	
00009805	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS ADT C/ CLAMP CX C/50UN LT. 20231210 Val. 12/28	90183999	2 00	5102	UN	650,00	0,8800	572,00	572,00	108,68	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

FATURADO
23/09/24
ASS: Rodrigo Cavalcante
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 09 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANDEIRA AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA CNPJ:21.581.445/0001-82. ID 362705094 VEND: 0547 - ELAINE ROSARIO [illegible] 00051764-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:26
Código de Barras	00190000090292903100900013585179998740000134667
Descrição	ALFAMED - NF 50555
Número Único do Boleto	3024092405867185404
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:26:19
Valor Nominal	1.346,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.346,67 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648511795510000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:41

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.040,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.050.555 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.050.555
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0902 2756 7300 0180 5500 1000 0505 5510 0054 5021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240023820954 - 19/09/2024 08:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	19/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	19/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:18:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/10/2024	1.346,67	002	03/11/2024	1.346,67	003	18/11/2024	1.346,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010090	CURATIVO CIRURGICO 15CMX30CM ESTERIL LUIZA 1UND - AMED EV LT. B32-3 Val. 08/28	30059090	0 60	5405	EV	400,00	1,0100	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010090	CURATIVO CIRURGICO 15CMX30CM ESTERIL LUIZA 1UND - AMED EV LT. C35-3 Val. 08/29	30059090	0 60	5405	EV	3.600,00	1,0100	3.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
23 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS: Lucilio Conceição
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 09 / 24
HORA: 11 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.346,67 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054502-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 942	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:31
Código de Barras	03399208869910000003578773701012198760000088233
Descrição	ELFA - NF 651536
Número Único do Boleto	3024082207155350319
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:31:45
Valor Nominal	882,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 882,33 (Oitocentos E Oitenta E Dois Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648515063480000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:46

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000651536
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0809 0531 3400 0145 5500 5000 6515 3617 0835 8358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240020922736 20/08/2024 17:40:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	20/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	20/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		17:39:00

FATURA

001	002	003
19/09/2024	19/10/2024	18/11/2024
882,33	882,33	882,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.647,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.647,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,155	0,155

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020404	ACTILYSE 50MG PO LIOF INJ IV FA+ FA DIL 50ML + CAN xEAN: 7896026301633 Reg.Anvisa: 1036700490023 - Lote: 401956 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/26 Marca: BOEHRINGER Valor Dispensado R$ 620,90, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	2647	2.647,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 144192 Protocolo: 253240020922736 Pedido cliente: - Local de entrega: ID 358176549 ISENTO CFE CONV 140/01 - Nro. Pedido Interno: 144192 - Forma de Pagamento: BOLETO	ALMOXARIFADO DATA: 28/08/24 HORA: 17:10 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: c958789a-1b40-4688-a92e-0b326358853f

N° do Protocolo: [illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638648508903010000
Data da Operação	18/10/2024 12:24
Código de Barras	23792373044201112612725027236709598730002312670
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 366
Número Único do Boleto	3024092002796110709
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:24:45
Valor Nominal	23.126,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 23.126,70 (Vinte E Três Mil E Cento E Vinte E Seis Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510859460000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:37

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 366
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5560 2000 0003 6618 3591 7326

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215240024120260 2024-09-20T14:31:57-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			20.09.2024
NDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		20.09.2024
IUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	14:31:09

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
366		23.126,70	001	18/10/2024	23.126,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.126,70	4.394,07	0,00	0,00	0,00	20.698,70
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
2.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.126,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RIT2C77	GO	03.299.955/0004-22
NDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.035,000	Unidade			4.027,445	4.027,445

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	3.035,000	6,82	20.698,70	23.126,70	0,00	0,00	4.394,07	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 696785 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005157, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20870, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2426300862. nivel Antes 34 nivel depois 79 descarregado 45 mct Nazareno .	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 09 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS: CODIGO CARIMBO
HRPC - INDSH

MARCIO SANTOS DE OLIVEIRA
SUPERVISOR DE ADMINISTRAÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 366 - SÉRIE 602

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:38
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112616873027236709998770000320791
Descriï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1617
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092401866363907
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:38:49
Valor Nominal	3.207,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.207,91 (Três Mil E Duzentos E Sete Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648519301640000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:54

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1617
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0016 1716 8098 5501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazendo.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240024631559 2024-09-24T10:50:20-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			24.09.2024
NDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		24.09.2024
IUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:41:48

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1617		3.207,91	001	22/10/2024	3.207,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.207,91	609,51	0,00	0,00	0,00	3.167,60
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3.207,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			253,540	54,820

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 698065 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2425700676 Cilindro: 035722496 - Item: 40000563 Lote: 2426000748 Cilindro: 039065797.	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
ASSISTENTE DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

LANÇADO
30 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Campos
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 24
HORA: 10 : 20
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1617 - SÉRIE 630
	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE ATENDIMENTO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386520999485900000
Data da Operação	22/10/2024 16:15
Cï¿½digo de Barras	34191090080084890004900924390008598790000435100
Descrïï¿½ï¿½o	SAMED NF 14944
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092503889616594
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	22976138000163
Razï¿½o Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2024 16:15:12
Valor Nominal	4.351,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.351,00 (Quatro Mil E Trezentos E Cinquenta E Um Reais)
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638652105297345358

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:20

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.014.944
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.014.944
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0922 9761 3800 0163 5500 0000 0149 4416 3493 0179

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240024734783 24/09/2024 17:13:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		22.976.138/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151423938		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA	**23.453.830/0023-85**	24/09/2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**24/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		**17:13**

FATURA

001 24/10/24 4351,00 | 002 23/11/24 4351,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	8.702,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.702,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	4	916,00	3.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	4	504,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	3	806,00	2.418,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.363405516-12 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 10 / 24 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638652099948590000
Data da Operação	22/10/2024 16:14
Cï¿½digo de Barras	00190000090313145200900010344174998790000034446
Descriï¿½ï¿½o	NICESIO NF 17023
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024072904621489749
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	454927000100
Razï¿½o Social	O. J. B. NICESIO
Nome Fantasia	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2024 16:13:43
Valor Nominal	344,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 344,46 (Trezentos E Quarenta E Quatro Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638652104394028046

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:20

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/07/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 1.033,40 Volume: 1 Número Pedido: 192450	NF-e Nº: 17023 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17.023
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0700.4549.2700.0100.5500.1000.0170.2310.0194.4266

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

DADOS DA NF-e
135241613222206 - 26/07/2024 14:05:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	26/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(919)8064-0041	PA		14:05:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

17023/1 - 25/08/24 - 344,47 | 17023/2 - 24/09/24 - 344,47 | 17023/3 - 24/10/24 - 344,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	São José do Rio Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3357 90189099	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES 5X6 Numero da FCI:	0102 6108	UN	12,0000	67,3500	0,0000 0,0000%	808,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3887 90189099	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA Numero da FCI:	0102 6108	UN	4,0000	56,3000	0,0000 0,0000%	225,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

LANO SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
19/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Antonia Enide B. da Silva
Enfermeira Resp. pelo CME/HRPC
COREN-PA 471662

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 BOLETO - ID 348378245 - OC 2504.24.05 / Nro Doc: 16605 Tributo aproximado R$: 67,48 Federal R$: 124,01 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:104486/14708/	ALMOXARIFADO DATA: 05/08/24 HORA: 17:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638652099948590000
Data da Operação	22/10/2024 16:13
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009308172998790000583299
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED NF 24017 A 24026
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092503886445268
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2024 16:13:22
Valor Nominal	5.832,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.832,99 (Cinco Mil E Oitocentos E Trinta E Dois Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638652104153917774

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:19

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24017 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24017
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240171000913429

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024672671

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:06:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	163,74

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
163,74	31,11	0,00	0,00	271,12

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	163,74

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 40MM| #14079 | Reg.: 80057410010 | LT: 4551/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 2123/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/09/2024 | Paciente: ANTONIO DHEMERSON MOREIRA GOMES | Médico: FERNANDO GOMES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO 30/09 rom

CLASSIFICADO 26/09/24

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 215240024672671 Anexo 2/Sequencial: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24018 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24018
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240181000913507

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024673486

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:10:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	45,60	0,00	0,00	240,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31548	PARAFUSO CANULADO 4,5x48MM| #15407 | Reg.: 80057410018 | LT: 1226/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: 200160
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/09/2024 | Paciente: AFONSO MADALENA RIBEIRO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
https://cm.gestorsys.com/danfe.php?0=91350&s=&print=1
Anexo 2/Sequencial 4
N° do Protocolo: 2024/244164B
Página 533 de 2660

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24019 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24019
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240191000913539

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024673961

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:12:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	797,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
149,80	28,46	0,00	0,00	797,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
F08 8 208	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL| #14002 | Reg.: 80083650094 | LT: 29796S Val: 07/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/09/2024 | Paciente: ANGELITA BELO DA SILVA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
https://cm.gestorsys.com/danfe.php?0-913539&s-&print=1
N° do Protocolo de Autenticação: 4
1/1
Página 534 de 2660

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24020 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24020
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240201000913548

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024674561

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:14:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	875,71

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
875,71	166,38	0,00	0,00	875,71

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,71

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 19022S Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	8,00	28,45	227,60	227,60	43,24	0,00	19,00	0,00
F08 3200	SISTEMA DE FIX OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400| #16424 | Reg.: 80083650094 | LT: 19104S Val: 01/2028	90211020	000	5102	UN	1,00	648,11	648,11	648,11	123,14	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/09/2024 | Paciente: EDMILSON DANIEL DE SOUZA E SOUZA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luana Glins Cunha COORD. CC-CME COREN-PA 1533985 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
https://cm.gestorsys.com/danfe.php?0=91534&s=&print=1
N° do Protocolo de Autenticação: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24021 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24021
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240211000913553

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024677616

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:24:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	686,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
686,00	130,34	0,00	0,00	686,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5907-050-380	ANCORA C/ FIO FIBER EAPLIC 5,0 MM| #19046 | Reg.: 80062900022 | LT: 2404034 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	650,00	650,00	650,00	123,50	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/09/2024 | Paciente: FERNANDO GOMES BARBOSA NUNES | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luiue Glins Canha COREN/PA 533985 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 1324241164348

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24022 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24022
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240221000913577

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024682400

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:41:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	1.304,11

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
659,00	125,21	0,00	0,00	1.411,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	1.304,11

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 4234/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 226258 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	645,11	645,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/09/2024 | Paciente: FRANCISCO WENDERSON AMORIM MIRANDA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 215240024682400 Sequencial: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24022 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24022
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240221000913577

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024682400

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:41:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	1.304,11

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
659,00	125,21	0,00	0,00	1.411,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	1.304,11

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 4234/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 226258 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S Val: 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	645,11	645,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/09/2024 | Paciente: FRANCISCO WENDERSON AMORIM MIRANDA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024/0441648 Anexo 2/Sequencial: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24022 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24022
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240221000913577

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240024682400**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S Val: 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24023 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24023
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240231000913612

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024683575

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	14:45:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	56,98	0,00	0,00	391,94

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	299,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 4741/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 8830/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60708	PLACA ACETABULAR 96MM 08 FUROS| #14135 | Reg.: 80057410012 | LT: 0342/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rosilea
H.R.P.C - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/09/2024 | Paciente: JOSE JERISSON DA SILVA SANTOS | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

Enf. Luma Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f

N° do Protocolo: 215240024683575 **Anexo 2/Sequencial: 4**

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24024 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24024
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240241000913644

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024684995

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	14:49:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	100,17	0,00	0,00	619,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	527,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 4741/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 4234/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
ISS: 100,160
I.E.F.C. - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/09/2024 | Paciente: PAULO DA COSTA GONZAGA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Laine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
Nº do Protocolo de Sequencial: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24025 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24025
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240251000913676

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024687493

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:58:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	176,51

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
176,51	33,53	0,00	0,00	237,87

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	176,51

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 1165/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 4741/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20818	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 18MM| #14077 | Reg.: 80057410008 | LT: 5429/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 2531/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	148,80	148,80	148,80	28,27	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Lote160
ISS
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/09/2024 | Paciente: ROSANGELA TEIXEIRA DA ROCHA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Lume Alins Cunha COORD. CCC-CME COREN - PA 533985 HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 30/09/2024 HRPC/INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
Nº do Protocolo de Autorização: 215240024687493 **Página 542 de 2660**
Anexo 2/Sequencial: 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24026 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24026
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000240261000914157

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240024689397

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		24/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	24/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:04:34

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
761,91	144,76	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 13105S Val: 11/2031	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 3 200	SISTEMA DE FIX OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400| #16424 | Reg.: 80083650094 | LT: 19104S Val: 01/2028	90211020	000	5102	UN	1,00	648,11	648,11	648,11	123,14	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/09/2024 | Paciente: RAIMUNDO ENOQUE DA SILVA RODRIGUES | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf. Luiz e Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024/24/64B

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638652099948590000
Data da Operação	22/10/2024 16:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	CLAREAR SERVICOS C P Q LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	7162
Conta	000021180-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120241022191124410233553
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.872,50 (Quatro Mil E Oitocentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	CLAREAR NF 2496
Autenticação	638652102865530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:24

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 25/09/2024

Valor Total da Nota: 4.872,50

NFe Nº 0000002496
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 [1]
Nº 0000002496
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 0963 8410 8400 0106 5500 1000 0024 9611 5080 5806

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215240024898879 - 25/09/2024 - 13:24:46
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA	23.453.830/0023-85	25/09/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	25/09/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema		PA		13:14:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/10/2024	4.872,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.353,63	4.872,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.872,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário(FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
26	VOL			685,000	685,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	24	SODA CAUSTICA LIQUIDA A 50% 60 KG *Lote: 71622-A* *Quantidade: 1* *Fabricação: 11/06/2023* *Validade: 11/06/2026*	28151200	0102	5102	KG	1,0000	810,0000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00		262,85
2	531	SAL REFINADO EXTRA EM PASTILHA 25 Kg	25010090	0102	5102	PT	25,0000	162,5000	0,00	4.062,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1.090,78

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 427,86 Fed - R$ 925,78 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 PEDIDO 362797279-1	

CLASSIFICADO
01 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:_____

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386520999485900000
Data da Operação	22/10/2024 16:12
Cï¿½digo de Barras	03399054818100000000000001701010198780000055084
Descriï¿½ï¿½o	LUNIN NF 40
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024101002253438282
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49631270000190
Razï¿½o Social	LUMIN LCS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HO
Nome Fantasia	LUMIN LCS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	49.631.270/0001-90
Razï¿½o Social Sacador Avalista	LUMIN LIFE CARE SOLUTION
Data/Hora do Pagamento	22/10/2024 16:11:34
Valor Nominal	550,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 550,84 (Quinhentos E Cinquenta Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638652103183163059

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:18

Recebemos de LUMIN LCS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EM GERAL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicad	NF-e Nº 000.000.040 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMIN LCS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EM GERAL

RUA PRESIDENTE BERNARDES 207, . - JARDIM PAULISTA -
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12216-130
Fone: (12)99633-9344

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.040
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0949 6312 7000 0190 5500 1000 0000 4011 0191 7670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte	135242133778965 24/09/2024 14:44:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
137776341111		49.631.270/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA - Nº 3191		CENTRO	68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		14:30:02

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 23/10/2024 Valor : R$ 550,84	

PAGAMENTOS

Descrição : Deposito Bancário Valor : R$ 550,84	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
74	CENTRAL DE GÁS PARA 2 BOTIJÕES P45 COM REGULADOR DE BAIXA PRESSÃO	84811000	0102	6102	UNID	1,0000	550,8400	0,00	550,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Monteiro
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordem de Compra: PC 2769.24.09
Comprador: Enderson Miranda E-mail: Compras.hrpc@indsh.org.br

Banco: Santander - Agência: 3310 / Conta: 13009607-5 _ Chave Pix: 49.631.270/0001-90

Endereço de entrega: AV. BARÃO DE CAPANEMA - Nº 3191 - CEP: 68700-005 - CIDADE/UF: CAPANEMA - PA
Entrega deve ser realizada em horário comercial, pois trata-se de um Hospital.
Horário de Funcionamento: 7H ÀS 12H das 14H às 17H.

Pagamento: 30 dias Frete: Cif
{id:10191767}

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: Jaciane Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638652099948590000
Data da Operação	22/10/2024 16:15
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112621868027236709598790000093826
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS NF 1624
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092601927158719
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2024 16:14:47
Valor Nominal	938,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,26 (Novecentos E Trinta E Oito Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638652105044430325

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:20

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1624
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5979 5500 1323 5563 0000 0016 2415 3896 0345

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215240025077968 2024-09-26T09:20:30-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			26.09.2024
NDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		26.09.2024
IUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:17:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1624		938,26	001	24/10/2024	938,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,26	178,27	0,00	0,00	0,00	432,80
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
475,80	0,00	0,00	29,66	0,00	938,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			158,800	26,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	20,000	21.64	432,80	938,26	0,00	0,00	178,27	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 698065 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000197 Lote: 2426400428 Cilindro: 041303520 - Item: 40000197 Lote: 2425800200 Cilindro: 041400531.	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
30 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 24
HORA: 10 : 20
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1624 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638653914375910000
Data da Operação	24/10/2024 18:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014688170798800000010230
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12332
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100207061360678
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/10/2024 18:36:52
Valor Nominal	102,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 102,30 (Cento E Dois Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	24/10/2024
Autenticação	638653918281735371

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:26

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.332
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.332 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 3210 1123 3215

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240024922466 25/09/2024 15:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:03:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	102,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,30	19,44	0,00	0,00	102,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73330	OCULOS DE SEG. MOD. RIO DE JANEIRO INCOLOR CA34082- POLI-FERR	90049020	000	5102	UN	30,00	3,41000	102,30	0,00	102,30	19,44	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 24
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO362494129.1. Pedido(s): 275483 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,23, CSLL 1.08% R$ 1,1, COFINS 3% R$ 307, PIS 0.65% R$ 66, ICMS R$ 19,44	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638653914375910000
Data da Operação	24/10/2024 18:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014690176498800000035428
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12336
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100206062207241
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/10/2024 18:37:20
Valor Nominal	354,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 354,28 (Trezentos E Cinquenta E Quatro Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	24/10/2024
Autenticação	638653918548359993

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:25

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.336 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.336 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 3610 1123 3613

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240024962391 25/09/2024 17:04:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:04:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	354,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,28	67,33	0,00	0,00	354,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
151	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70642	PAPEL CONTACT TRANSP 45 X 25MTS - DAC	48209000	000	5102	MT	1,00	2,71000	2,71	0,00	2,71	0,51	0,00	19,00	0,00
74185	COLA ESCOLAR BRANCA 1LT CX C/ 6UNID - FUTURO	48025899	000	5102	UN	2,00	15,10000	30,20	0,00	30,20	5,74	0,00	19,00	0,00
68532	PAPEL CARTAO PRETO PCT C/ 20 FLS - VMP	48209000	000	5102	FL	25,00	1,46000	36,50	0,00	36,50	6,94	0,00	19,00	0,00
65613	PAPEL CARTAO VERDE 48X66 - VMP	48089000	000	5102	FL	10,00	1,46000	14,60	0,00	14,60	2,77	0,00	19,00	0,00
68537	PAPEL CARTAO AZUL CLARO PCT C/20 FLS VMP	48059100	000	5102	FL	5,00	1,46000	7,30	0,00	7,30	1,39	0,00	19,00	0,00
68527	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO PCT C/ 20 FLS - VMP	48059100	000	5102	FL	5,00	1,46000	7,30	0,00	7,30	1,39	0,00	19,00	0,00
68528	PAPEL CARTAO BRANCO PCT C/ 20 FLS - VMP	48059100	000	5102	FL	5,00	1,46000	7,30	0,00	7,30	1,39	0,00	19,00	0,00
71580	PAPEL CARTAO LILAS PCT C/ 20 FLS - VMP	48059100	000	5102	UN	1,00	1,46000	1,46	0,00	1,46	0,28	0,00	19,00	0,00
62333	PAPEL CARTAO LARANJA PCT C/20 UND 48X66CM CREPPIL	48059100	000	5102	FL	1,00	1,46000	1,46	0,00	1,46	0,28	0,00	19,00	0,00
4464	PINCEL CHATO N.8 TIGRE	96033000	000	5102	UN	1,00	1,68000	1,68	0,00	1,68	0,32	0,00	19,00	0,00
4458	PINCEL CHATO N.12 CONDOR	96033000	000	5102	UN	1,00	1,92000	1,92	0,00	1,92	0,36	0,00	19,00	0,00
72448	COLA DE ISOPOR 40G - FRAMA	35069110	000	5102	UN	24,00	2,51000	60,24	0,00	60,24	11,45	0,00	19,00	0,00
67334	PAPEL CELOFANE(BOPP) ROSA 80X80 PCT C/50 FLS-VMP	48025793	000	5102	UN	3,00	1,00000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
67332	PAPEL CELOFANE(BOPP) VERMELHO 80X80 PCT C/50 FLS-VMP	48025793	000	5102	UN	3,00	1,00000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
62120	COLA QUENTE P/ PISTOLA FINO PCT C/72 UND - RENDCOLA	35061090	000	5102	UN	27,00	0,66000	17,82	0,00	17,82	3,39	0,00	19,00	0,00
73842	COLA QUENTE EM BASTAO GROSSA CX 925 UNID P/ PISTOLA - SAID	35061090	000	5102	UN	3,00	1,19000	3,57	0,00	3,57	0,68	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ELOILSON- PEDIDO 2785.24.09. Pedido(s): 274345 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,25, CSLL 1.08% R$ 3,83, COFINS 3% R$ 1064, PIS 0. 65% R$ 232, ICMS R$ 67,33

CLASSIFICADO
22/10/24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
14/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.336 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 3610 1123 3613

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240024962391 25/09/2024 17:04:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74184	MASSA P/ MODELAR CX C/12 CORES 180G - FUTURO	27122000	000	5102	CX	7,00	4,13000	28,91	0,00	28,91	5,49	0,00	19,00	0,00
73716	CANETA HIDROGRAFICA 12 CORES - FUTURO	96082000	000	5102	CX	2,00	3,78000	7,56	0,00	7,56	1,44	0,00	19,00	0,00
72671	FITA DUPLA FACE 12X30 - NASTRO	59061000	000	5102	UN	25,00	4,71000	117,75	0,00	117,75	22,37	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:13
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200010926178698820000288486
Descriï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 104587 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006990334723
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:12:49
Valor Nominal	2.884,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.884,86 (Dois Mil E Oitocentos E Oitenta E Quatro Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654623808124524

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:25

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.769,72
		DATA DE EMISSÃO:	27/09/2024

NF-e Nº **104587** SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104587
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1045 8719 8779 0894

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152248036667318 27/09/2024 08:43:55

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAIS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
104587	5.769,72	0,00	5.769,72

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/10/2024	2.884,86	002	11/11/2024	2.884,86			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.884,86	Boleto Bancario	2.884,86

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.769,72	692,37	0,00	0,00	5.769,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,27	5.769,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	6,500	6,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202308446 Val:20/12/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,9100		117,84	22,39	117,84	14,14	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202412865 Val:11/06/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202304911 Val:14/08/28 UN:288	30061090	0/00	6107	UN	288,0000	1,9500		561,60	106,70	561,60	67,39	0,00	12,00	0,00
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	576,0000	1,9500		1.123,20	213,40	1.123,20	134,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 11154.Pedido de ID: 363440422.5 E 363440423.1
Retirada no aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 46347
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 403.90

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
08 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 104587 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.769,72	
		DATA DE EMISSÃO	27/09/2024	

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104587
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1045 8719 8779 0894

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	152248036667318 27/09/2024 08:43:55
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202411084 Val:11/04/29 UN:576														
NL50MT15S3	NL 5-0 AG 1/2 CORT 1,5-45CM S3 LT:202414408 Val:02/08/29 UN:18 , LT:202415293 Val:28/08/29 UN:6	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,6400		63,36	12,04	63,36	7,60	0,00	12,00	0,00
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202414672 Val:12/08/29 UN:216	30061090	0/00	6107	UN	216,0000	7,6500		1.652,40	313,96	1.652,40	198,29	0,00	12,00	0,00
PGLA20MR40R	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202411901 Val:29/04/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5200		270,72	51,44	270,72	32,49	0,00	12,00	0,00
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202414920 Val:20/08/29 UN:144	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	7,5200		1.082,88	205,75	1.082,88	129,95	0,00	12,00	0,00
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM LT:202414573 Val:08/08/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	6,5500		235,80	44,81	235,80	28,30	0,00	12,00	0,00
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202304765 Val:08/08/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	3,5300		169,44	32,19	169,44	20,33	0,00	12,00	0,00
PL1MR35R	POLIPRO 1 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:2022005791 Val:14/09/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,6700		88,08	16,74	88,08	10,57	0,00	12,00	0,00
SD0CR30G	SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202415440 Val:05/09/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,4500		82,80	15,74	82,80	9,94	0,00	12,00	0,00
PL0MR35R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202409001 Val:19/01/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,7900		90,96	17,29	90,96	10,92	0,00	12,00	0,00
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202306750 Val:16/10/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,6400		87,36	16,60	87,36	10,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:10
Cï¿½digo de Barras	34191090080010592113463943170009198830001479600
Descrïï¿½ï¿½o	NUTRIXX - NF 10927
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30241001020200895 76
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12401269000169
Razï¿½o Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:9:19
Valor Nominal	14.796,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.796,00 (Quatorze Mil E Setecentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654730287037244

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:55

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 14.796,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - /ENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.927
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.927
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0912 4012 6900 0169 5500 1000 0109 2712 2833 3438
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215240025333934 - 27/09/2024 11:02:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
OSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			**23.453.830/0023-85**	**27/09/2024**
DEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
VENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**27/09/2024**
JNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
apanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**10:58:51**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	000010927/001
Venc.	28/10/2024
Valor	R$ 14.796,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.796,00	**2.811,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.796,0**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.796,0**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**280,080**	**240,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
000012316915	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 417904601 Quant: 240.000 Fab: 01/06/2024 Val: 01/06/2025	21069090	000	5102	UN	240,0000	60,0000	14.400,00	14.400,00	2.736,00	0,00	19,00	0,(
000012510184	NUTREN 1.5 PROTEIN BAUNILHA 24x200ML - Lote/Serie: 4130046001 Quant: 24.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	16,5000	396,00	396,00	75,24	0,00	19,00	0,(

CLASSIFICADO
27/10/24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/24
HORA: :
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 363239945 | DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO
BANCO ITAU [illegible] PAGAMENTO
Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 3.770,02

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024.0000[illegible]48

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:09
Cï¿½digo de Barras	34191090080010634113463943170009898830000517500
Descriï¿½ï¿½o	NUTRIXX - NF 10934
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100103019375658
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12401269000169
Razï¿½o Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:8:44
Valor Nominal	5.175,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.175,00 (Cinco Mil E Cento E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654729498660534

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:55

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.175,00 DESTINATARIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.934
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.934
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0912 4012 6900 0169 5500 1000 0109 3412 2837 3914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215240025389860 - 27/09/2024 15:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/09/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		15:02:32

FATURA / DUPLICATA

Num.	000010934/001
Vcne.	28/10/2024
Valor	R$ 5.175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.175,00	983,25	0,00	0,00	0,00	5.175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			105,030	90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000012200747	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 411804601 Quant: 90.000 Fab: 01/04/2024 Val: 01/04/2025	21069090	000	5102	UN	90,0000	57,5000	5.175,00	5.175,00	983,25	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Romulo Cavalcante
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 361170066.1 DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO. BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7, CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 1.318,59	

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024.0000644348

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000006263172498820000146400
Descriï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA - NF 11904
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082805272523950
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:1:21
Valor Nominal	1.464,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.464,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654724983183607

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:37

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.904
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.011.904
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0119 0413 8322 0479

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240019670170 28/08/2024 09:25:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**28/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**09:25**

FATURA

001 27/09/24 1464,00 | 002 12/10/24 1464,00 | 003 27/10/24 1464,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.392,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML CX 20FA-OPRAZON	30049069	060	5102	F/A	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 24020237 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 31/01/2026

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
29 / 08 / 24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 45
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 359776524 1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45/60 DIAS. OBJETOS EM ANEXO A NOTA FISCAL. SEQUENCIA DE VENDA Nro 22279	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014514178898830000067600
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12074 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090503480073855
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:16:57
Valor Nominal	676,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,00 (Seiscentos E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654626290878725

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:26

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.074 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 7410 1120 7419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019972187 29/08/2024 14:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:48:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2024	676,00	002	13/10/2024	676,00	003	28/10/2024	676,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,00	385,32	0,00	0,00	2.028,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			18,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:16 QTD/L:3200 VAL/L:01/07/2028	30059090	000	5102	PC	3.200,00	0,60000	1.920,00	0,00	1.920,00	364,80	0,00	19,00	0,00
72625	PULSEIRA IDENTIFICACAO BRANCA C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP 3 N/L:19768 QTD/L:6 VAL/L:13/03/2025	48219000	000	5102	CT	6,00	18,00000	108,00	0,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 359195902.1. PESO REAL: 18.200KG. PEDIDO N:272346, ORCAMENTO N:272346, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,34, CSLL 1.08% R$ 21,9, COFINS 3% R$ 6084, PIS 0.65% R$ 1318, ICMS R$ 385,32

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

ATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2024 14:50:23 - ACBr

100,00

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014722177198820000007200
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12366
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100302093707278
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:17:36
Valor Nominal	72,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 72,00 (Setenta E Dois Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654626702657514

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:27

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.366
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.366 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 6610 1123 6611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240025431025 27/09/2024 17:15:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:15:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2024	72,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,00	13,68	0,00	0,00	72,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1.900,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72938	COLHER DESC. REFEICAO BRANCO PCT C/ 50UND - RIO FESTA	39261000	000	5102	PC	20,00	3,60000	72,00	0,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jardene Silva

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 363563106.1. PESO REAL: 1.900KG.. Pedido(s): 275492 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,86, CSLL 1.08% R$ 0,78, COFINS 3% R$ 216, PIS 0.65% R$ 47, ICMS R$ 13,68	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:03
Cï¿½digo de Barras	74891124201139042001303039801059398810000825000
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 13577
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093001002235359
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:3:01
Valor Nominal	8.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.250,00 (Oito Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654725904196344

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:38

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/09/2024, Valor Total: R$ 8.250,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000013577
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000013577
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0135 7712 0287 0311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215240025135599 26/09/2024 13:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH				23.453.830/0023-85	26/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		26/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			13:10:22

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	26/10/2024
Valor	8.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,15	0,00	8.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000155	PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS 100% CELULOSE	48182000	0102	5102	PCT	600,00000	13,75000	8.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 26/10/2024 CONFORME ID: 362655066 Valor aproximado dos tributos R$ 2.625,15 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	34191090082707830164831641950006198810000108260
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK - NF 136394
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082702246274316
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:3:48
Valor Nominal	1.082,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.082,60 (Um Mil E Oitenta E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654726431322638

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:41

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 136394
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1363 9411 0090 3652

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215240019443729 27/08/2024 09:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:08

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	26/09/24	1.082,60	2	26/10/24	1.082,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	54,50	66,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	1	380,20	380,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	3	595,00	1.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30368500
NUM. CARREG.:
167732
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11018060/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO:358778801.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS COLETAR -FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA : HOSPITAL ESADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###358778801.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 79.03
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000619815000277002198810000081200
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK - NF 137373
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092606931014534
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:4:39
Valor Nominal	812,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 812,00 (Oitocentos E Doze Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654726950135104

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:42

Identificação do Emitente

IMPERSIK Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 137373
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 6827 3200 0120 5500 1000 1373 7315 3962 2722

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215240025079991 26/09/2024 09:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	26/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:28

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	26/10/24	812,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	812,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	812,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	100,00	100,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

HRPC - INDSH

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SÓDIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	2	406,00	812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30372962
NUM. CARREG.:
169293
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:110182B2/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO: 362797278.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE: CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES-CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: 4988/4
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 29,64
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART 107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 09 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	03399881989470000053543821301017598830000354900
Descriï¿½ï¿½o	F&F DIST PROD FARM - NF 146634
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100205068552992
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10854165000184
Razï¿½o Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:0:24
Valor Nominal	3.549,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.549,00 (Três Mil E Quinhentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654724478630014

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:37

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 146634
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1524 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1466 3415 8199 9269

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215240025829936	30/09/2024 16:54:03

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA Brasil	(91)3462-2229		16:53:58

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096236450	3.549,00	0,00	3.549,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/10/2024	3.549,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.549,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.549,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			13,508	3,692

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2426004 V 30.06.2026 Q 7,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049715190014. Valor St Pg. Ant: 92.43.	30049029	5/60	5405	UN	7,0000	165,0000		1.155,00				0,00		0,00
0000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML L 2400373 V 31.12.2025 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049713930010. Valor St Pg. Ant: 62.72.	30049069	5/60	5405	UN	20,0000	41,0000		820,00				0,00		0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2429292 V 31.08.2026 Q 7,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049702040116. Valor St Pg. Ant: 49.10.	30049069	5/60	5405	UN	7,0000	82,0000		574,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 363460722.1. Num. pedido cliente: 363460722.1. Ordem de venda: 839583. Remessa: 8002329236. Documento de transporte: 0010570000.

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Rosandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
01 / 10 / 24
ASS: RODRIGO OLIVEIRA
HRPC - INDSH

TERMOLABEL
F&F Distr. de Prod. Farm. LTDA

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO HYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.549,00 DATA DE EMISSÃO: 30/09/2024	NF-e Nº **146634** SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 146634
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1524 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1466 3415 8199 9269

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215240025829936 30/09/2024 16:54:03

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000000000000 1901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0046A V 31.03.2026 Q 20,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714470048. Valor St Pg. Ant: 59.19.	30049099	2 / 60	5405	UN	20,0000	50,0000		1.000,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:05
Cï¿½digo de Barras	74891124201174602001203007901063298800000121180
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 158053
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092601911043755
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:4:54
Valor Nominal	1.211,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.211,80 (Um Mil E Duzentos E Onze Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654619076661436

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:18

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.211,80	NF-e Nº: 000.158.053 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.158.053
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1580 5310 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240024877088 - 25/09/2024 11:27:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:27:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/10/2024	1.211,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.211,80	230,24	0,00	0,00	1.211,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012675	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM K271010 ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM (K271010) LOTE:23021511 FAB: 01-02-2023 / VAL: 28-02-2025	30059090	0 00	5102	UN	20	22,64	452,80	452,80	86,03	0,00	19	0,00	0,00
00037763	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR LOTE:DE02240407 FAB: 01-04-2024 / VAL: 01-04-2029	90189099	2 00	5102	UN	400	1,20	480,00	480,00	91,20	0,00	19	0,00	0,00
00024970	FRASCO P NUTRICAO ENTERAL 300ML ESTERIL FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML ESTERIL LOTE:6606/81 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	39269030	5 00	5102	FR	180	1,55	279,00	279,00	53,01	0,00	19	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 10 / 24
Gleriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/10/2024, Valor: 1.211,80 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 16:58
Cï¿½digo de Barras	74891124201177622001103007901097698820000054600
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 158110
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092807965391667
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:58:25
Valor Nominal	546,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 546,00 (Quinhentos E Quarenta E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654723179159188

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:35

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.158.110
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1581 1010 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240025395715 - 27/09/2024 15:30:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:30:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/10/2024	546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	546,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00017588	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR LOTE:22268 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2028	90183929	0 40	5102	UN	400	0,96	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037581	REMOVEDOR DE ESMALTE ACETONA 100ML REMOVEDOR DE ESMALTE ACETONA 100ML LOTE:C9803 FAB: 01-08-2023 / VAL: 30-08-2025	29141100	0 40	5102	FR	24	6,75	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Odilio Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/10/2024, Valor: 546,00 BIONEXO 363461732 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	74891124201177892001403007901006198820000303110
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 158111
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092801965549190
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:0:57
Valor Nominal	3.031,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.031,10 (Três Mil E Trinta E Um Reais E Dez Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654724705467488

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:37

CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.158.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1581 1110 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240025396081 - 27/09/2024 15:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:31:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/10/2024	3.031,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.031,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.031,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0091-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012675	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM K271010 ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM (K271010) LOTE:23021511 FAB: 01-02-2023 / VAL: 28-02-2025	30059090	0 60	5102	UN	20	22,64	452,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026044	URGOCLEAN AG 15X15 URGOCLEAN AG 15X15 LOTE:32433 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	103,51	1.035,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:28493 FAB: 01-10-2022 / VAL: 30-09-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:17104 FAB: 01-01-2022 / VAL: 30-12-2024	30051090	1 60	5403	UN	10	105,54	1.055,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/10/2024, Valor: 3.031,10 BIONEXO 363461732 1 E 363461732 2 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0263 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 10 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR ANTONIO ITTKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:06
Cï¿½digo de Barras	00190000090304734600600106357171698820000249950
Descriï¿½ï¿½o	M M LOBATO - NF 172406
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093002986404142
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5109384000107
Razï¿½o Social	M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:5:55
Valor Nominal	2.499,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.499,50 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654728152293656

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:53

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
ICOARACI, BELEM, PA
CEP: 66811000 TEL/FAX: 09132011000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.172.406
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0905 1093 8400 0107 5500 1000 1724 0610 0218 3932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240025379530 - 27/09/2024 14:38:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:37:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/10/2024	2.499,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ME	0 - Emitente			PA	15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE LEITE - 160	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				3.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00023920	ATROFARMA 0,25MG/ML 1 ML CX C/100AM LT. AT23C021 Val. 03/25	30039099	0 60	5405	AM	400,00	0,8300	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002342	DIAMOX 250MG CX C/30CP LT. 2346150 Val. 11/25	30049045	0 60	5405	CP	330,00	0,6100	201,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001522	ENCRISE 20 U/ML 1ML CX C/10AM LT. 30608084 Val. 08/25	30043999	5 60	5405	AM	50,00	33,6000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00018375	NEO FEDIPINA 10MG CX C/30CP LT. B23H3032 Val. 08/26	30049062	0 60	5405	CP	1.080,00	0,1900	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002056	SINVASTATINA 20MG CX C/30CP LT. 4A2031 Val. 03/26	30049059	5 60	5405	CP	900,00	0,0900	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
30 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 248/10 de 20/03/2023 PDC BIONEXO 361001217 Vend: 0076 - CELSO LIMA DA SILVA Fatura: 00218393-1 HOSP PUBLICO REG DOS CAETES - Cliente: 902790	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
Nº do Protocolo: 1324000164348

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:13
Cï¿½digo de Barras	00190000090281013000100230062176498820000123750
Descriï¿½ï¿½o	BRASFARMA - NF 174044
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093001991183201
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	799666000151
Razï¿½o Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:13:19
Valor Nominal	1.237,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.237,50 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654624169947682

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:26

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:12
Cï¿½digo de Barras	34191122756810895000484346640000998830000135630
Descriï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 276736 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083006338328707
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:12:05
Valor Nominal	1.356,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.356,30 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta E Seis Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654623589655240

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:25

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 276736
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2767 3617 3692 7608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	242240141972118 29/08/2024 16:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	29- 08 - 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14 -10 - 2024	1.397,40	002	28 -10 - 2024	1.356,30	003	27 -11 - 2024	1.356,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.110,00	184,80	0,00	0,00	4.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		32,466	32,086

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	1	680,0000	680,00	680,00	47,60		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: B0283JUN24 QTDE: 1,000 FAB.: 25/06/24 VAL.: 30/06/26														
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	28	122,5000	3.430,00	3.430,00	137,20		4,00	
FCI 3882327F-07A6-4FB8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111480C QTDE: 28,000 FAB.: 27/06/24 VAL.: 31/05/26														

CLASSIFICADO
20/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 59214355	ALMOXARIFADO DATA: 18 / 09 / 24 HORA: 08 :00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:18
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027423177498830000177400
Descriï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 38476
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092700949917599
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:18:13
Valor Nominal	1.774,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.774,00 (Um Mil E Setecentos E Setenta E Quatro Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654735078755872

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:59

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 27/09/2024
Valor Total da Nota: 1.774,00

NFe Nº 0000038476
Série 001

TRIMED
E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000038476
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0384 7612 3295 7947

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215240025372503 - 27/09/2024 - 14:12:30
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	27/09/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	27/09/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		14:08:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/10/2024	1.774,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	575,66	1.774,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	3032	Cal Sodada Granulado 4,5kg Atrasorb *LT:SD14H24-WV VL:08/2029*	90183929	041	5102	Gl	2,0000	177,0000	0,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00		114,87
2	2452	Papel GC Tyvek 200mm x 70m Tymax *LT:31815 VL:03/2026*	90183929	041	5102	Rol	2,0000	600,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		389,40
3	10.02 MH	Mascara desc. PFF2 Branca 10.02 MH KSN *LT:22403 VL:03/2027*	90183929	041	5102	Uni	100,0000	2,2000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00		71,39

CLASSIFICADO
01 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇ
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 238,60 Fed - R$ 337,06 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 PEDIDO 363445638 / 363462041	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:13
Cï¿½digo de Barras	00191198821197763860700120094172798820000195600
Descriï¿½ï¿½o	R.C. ZAGALLO - NF 42233
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100900213927349
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83929976000170
Razï¿½o Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:13:40
Valor Nominal	1.956,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.956,00 (Um Mil E Novecentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654732293906454

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:56

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.233 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0422 3310 2414 2701

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

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ CATALINA, TRAV. 14, 282 - MARGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215240025449131 27/09/2024 18:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462 3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	42233	1.956,00	0,00	1.956,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2024	1.956,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4011	LEVOBUPIVACAINA INJ. 0,50% (5MG/ML) S/V 20ML NOVABUPI SP C.P. ANVISA 1029803150028 LOTE: 58813456 QTD: 60,00 FAB: 01/04/2024 VAL: 30/04/2026	30049069	060	5102	FR	60,00	32.6000	1.956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 10 / 2024
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 71830 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 3634607221 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 10 / 24 HORA: 18 : 00 RECEBIDO POR:

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:14
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000043518832001046198830000140352
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 721767
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100107043698883
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:14:32
Valor Nominal	1.403,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.403,52 (Um Mil E Quatrocentos E Três Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654732844782491

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:57

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 721767
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7217 6710 5042 3745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135242180228641 30/09/2024 11:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 SET. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2024 1.403,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.403,52	98,25	0,00	0,00	1.403,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.403,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			27,22	27,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33608	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-387 (1) 12/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 015387, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30039034	000	6108	CX	1	20,6500	20,65	20,65	1,45	0,00	7,00	0,00
30063	AMITRIPTILINA 25MG 200CP GEN-NEO QUIMICA LT B24D2871 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2871, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 31/05/2026)	30049039	500	6108	CX	2	8,6000	17,20	17,20	1,20		7,00	
31760	ABLOK 25MG 30CP-BIOLAB LT 40305733 (5) 04/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40305733, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049042	500	6108	CX	5	1,4080	7,04	7,04	0,49		7,00	
14078	CLOR.DE SODIO 10% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23J10914D (1) 09/2025 (Fornecedor: 238-5, Lote: 23J10914D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039099	000	6108	CX	1	86,5400	86,54	86,54	6,06	0,00	7,00	0,00
26608	FENITOINA(C1) 100MG 500CP GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0955/24M (1) 06/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: 0955/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/20-26)	30049065	500	6108	CX	1	114,4000	114,40	114,40	8,01		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R39V4 R36P28V1 R36P5V1 #||
ITENS 1 a 8 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 207,93
Pedido: 720346
Pedido Cliente: 363460722
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 1 Cubagem: 0,08
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO
22/10/24
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

APRESENTADO AO FISCO
15/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

OK

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 721767
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7217 6710 5042 3745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242180228641 30/09/2024 11:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP LT 1901 24 (3) 06/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 1901 24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039076	000	6108	CX	3	213,3867	640,16	640,16	44,81	0,00	7,00	0,00
12176	CL.TRAMADOL(A2) 100MG/-2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) LT 9069538 (5) 06/2025 \ LT 9069562 (1) 07/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069538, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 4434, Lote: 9069562, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	500	6108	CX	6	83,2083	499,25	499,25	34,95	0,00	7,00	0,00
16873	TRAMADOL 50MG 10CAPS-GEN NEO QUÍMICA A2 LT B24E0508 (10) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24E0508, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	6108	CX	10	1,8280	18,28	18,28	1,28	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:09
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000043513783001046298800000730675
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 794734
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007010040574
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:9:17
Valor Nominal	7.306,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.306,75 (Sete Mil E Trezentos E Seis Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654621690055070

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:23

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 794734
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7947 3415 5717 4249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246206042994 27/09/2024 16:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27 SET 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2024 7.306,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.306,75	499,10	0,00	0,00	7.293,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	12,99	7.306,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			217,83	217,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN LT 31-710 (2) 07/2026 (Fornecedor: 2011, Lote: 31710, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	38085910	000	6108	CX	2	226,6650	453,33	453,33	31,73	0,00	7,00	0,00
26571	EMBALAGEM WRAPS 60G SP 100X100CM C/200 FO 5405-POLAR FIX LT 042024 (1) 03/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 042024, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/20-29 / Fornecedor: 2447, Lote: 052024, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	56031240	000	6108	CX	13	495,4600	6.440,98	6.440,98	450,87	0,00	7,00	0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (3) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/20-24, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	6108	RL	3	104,3733	313,12	323,30	12,93	10,18	4,00	3,25
33446	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (3) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/20-24, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	6108	RL	3	28,7767	86,33	89,14	3,57	2,81	4,00	3,25

Mercadoria avariadas ou folhas não serão repostas se forem pedidas após conferência do conhecimentos do transportes.

CLASSIFICADO
23/10/24
Sheiciane Costa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R0P0V12 R16P0V3 R10P3V1 #||
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.097,75
Pedido: 764076
Pedido Cliente: 363445638
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 1,32
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
15/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:10
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000043513784901046198800000121983
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 794742
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093005009300800
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:9:41
Valor Nominal	1.219,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.219,83 (Um Mil E Duzentos E Dezenove Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654622092027023

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:23

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 794742
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7947 4210 9435 6021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246206042370 27/09/2024 16:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27 SET 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2024 1.219,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.219,83	48,79	0,00	0,00	1.219,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.219,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,21	0,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC 15 A 25 LT 3L01420 (2) 11/2025 (Fornecedor: 4144, Lote: 3L01420, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/09/2024, Data Val: 01/11/2025)	30059090	200	6108	CX	2	609,9150	1.219,83	1.219,83	48,79		4,00	

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Mercadoria avariadas, ou faltas serão repostas se for... ao conhecimento do transportes.

CONFERIDO
15 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R28P1V1 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 225,90
Pedido: 764095
Pedido Cliente: 363461732
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 0,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:10
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000043513785701049198800000652652
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 794759
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006009491375
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:10:20
Valor Nominal	6.526,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.526,52 (Seis Mil E Quinhentos E Vinte E Seis Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654622335982258

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:23

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 794759
SERIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7947 5911 3683 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246206141998 27/09/2024 16:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 SET 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	25/10/2024	6.526,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.511,07	301,14	0,00	0,00	6.514,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	11,84	6.526,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CAIXA			203,14	203,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34370	AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE C/05 D251 - ZELARA LT HWT231008 (30) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	PCT	30	2,6303	78,91	90,75	3,63	11,84	4,00	15,00
34000	AV. DESC. MANGA LONGA 2GR BRANCO C/PUNHO SOFT C/10-MEGA LT 24/002021-0000 (250) 05/2026 (Fornecedor: 3948, Lote: 24/002021-0-000, Qtde: 250 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	63079010	200	6108	PCT	250	13,2440	3.311,00	3.311,00	132,44	0,00	4,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA LT 24/0071506 (20) 06/2026 (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0071506, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	63079010	200	6108	PCT	20	20,3280	406,56	406,56	16,26	0,00	4,00	0,00
17663	BRACADEIRA C/MANGUITO AD. 18X35 VELCRO NYLON - PREMIUM LT 342301 (8) 08/2029 \ LT 492301 (2) 11/2028 (Fornecedor: 739, Lote: 342301, Qtde: 8 ,Data Fab: 15/08/2024, Data Val: 15/08/2029 / Fornecedor: 3949, Lote: 492301, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/11/2023, Data Val: 05/11/2028)	90189069	700	6108	PC	10	17,6550	176,55	176,55	12,36	0,00	7,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou falha: só serão repostas se forem efetuadas ao conhecimentos do transportes

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R41P0V38 R6P1V1 #||
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 4 a 5,7 a 9,11 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1 a 3,10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.155,51
Pedido: 764120
Pedido Cliente: 363461732
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 1,38
Retencoes conf. IN 1.234/2012 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
15/10/24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: [illegible]

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 794759
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7947 5911 3683 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246206141998 27/09/2024 16:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR LT 063.07/24 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 063.07/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30039057	000	6108	CX	1	117,6900	117,69	117,69	8,24	0,00	7,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ-WALTEX LT TF12724 (1) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: TF12724, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2024, Data Val: 12/07/2026)	90183929	040	6108	PCT	1	15,4500	15,45			0,00		0,00
24950	GEL P/ ULTRASSON 1000GR C/1-2(TRANSP)-MULTIGEL LT 119808 (2) 08/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 119808, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2026)	30067000	000	6108	CX	2	63,7900	127,58	127,58	8,93	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 250/24 (10) 06/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 250/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48030090	000	6108	CX	10	61,1050	611,05	611,05	42,77	0,00	7,00	0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20240-6OXI (5) 06/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: 202406OXI, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	90273020	700	6108	UND	5	63,6900	318,45	318,45	22,29	0,00	7,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L658 (10) 04/2029 \ LT L849 (10) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L658, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 24/04/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L849, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/05/2029)	90183119	100	6108	CX	20	67,3000	1.346,00	1.346,00	53,84		4,00	
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI LT 65124 (1) 06/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6512-4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	5,4400	5,44	5,44	0,38	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:34
Cï¿½digo de Barras	23793398032427700000686000283100698840000400113
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 795294
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100302096988881
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:34:05
Valor Nominal	4.001,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.001,13 (Quatro Mil E Um Reais E Treze Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654744586753271

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:03

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 795294
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7952 9418 9809 9986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246212884483 01/10/2024 19:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	01/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	02 OUT 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 29/10/2024 4.001,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.001,13	280,08	0,00	0,00	4.001,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.001,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CAIXA			167,13	167,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5290 (9) 08/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5290, Qtde: 9 ,Data Fab: 15/08/2024, Data Val: 15/08/2027)	96190000	000	6108	FD	9	85,1267	766,14	766,14	53,63	0,00	7,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5285 (38) 05/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5285, Qtde: 38 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/2027)	96190000	000	6108	FD	38	85,1313	3.234,99	3.234,99	226,45	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
15 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

id 363461732 ||#R0P0V47 #||
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 592,76
Pedido: 764686
Pedido Cliente: 363461732
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 2,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:33
Cï¿½digo de Barras	23793398032427700000689000283104198840000061060
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 795297
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100307098027920
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:33:41
Valor Nominal	610,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 610,60 (Seiscentos E Dez Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654744337737623

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:02

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 795297
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7952 9716 2922 8452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246212884481 01/10/2024 19:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	01/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	02 OUT 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 29/10/2024 610,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
610,60	42,74	0,00	0,00	610,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	610,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,22	0,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15781	ADENOSINA 3MG/ML 50AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT BC-008/24 (1) 02/2026 (Fornecedor: 189-8, Lote: BC-008/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049024	500	6108	CX	1	610,6000	610,60	610,60	42,74	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17/10/2024
Marcion Maia
HRPC/INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

id 364167048 ||#R3P3V1 #||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 90,46
Pedido: 764696
Pedido Cliente: 364167048
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 0,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
17 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR:

Mercadoria avariadas ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 16:53
Cï¿½digo de Barras	23793398032427700001406000283108398840000017303
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 795338
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100301096797250
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:53:26
Valor Nominal	173,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 173,03 (Cento E Setenta E Três Reais E Três Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654720170669082

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:32

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 795338
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7953 3815 1236 0304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246212994687 01/10/2024 20:28:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	01/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	02 OUT. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 29/10/2024 173,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
173,03	12,12	0,00	0,00	173,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	173,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,81	2,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34317	CLARITROMICINA 500MG 10 CP REVESTIDOS GEN HOSP-EMS LT 4B3082 (3) 03/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4B3082, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30042029	000	6108	CX	3	19,8867	59,66	59,66	4,18	0,00	7,00	0,00
33226	OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR LT 5172 (25) 08/2027 (Fornecedor: 4145, Lote: 5172, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	30039099	000	6108	UND	25	3,4508	86,27	86,27	6,04	0,00	7,00	0,00
30534	RIVAROXABANA 10MG 30CP REV. GEN-EMS LT 4G7320 (4) 07/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4G7320, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/-07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049079	500	6108	CX	4	6,7750	27,10	27,10	1,90		7,00	

CLASSIFICADO
17/10/2024
HRPC-INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P2V1 #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 25,62
Pedido: 764681
Pedido Cliente: 363460722
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 10 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
15/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:11
Cï¿½digo de Barras	34191090080433661372622680530007198830000218400
Descriï¿½ï¿½o	ALLMED PRONEFRO BRAS - NF 80027
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100804184132824
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4980517000145
Razï¿½o Social	ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:11:45
Valor Nominal	2.184,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.184,00 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654623143448252

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:24

Allmed Pronefro BR

ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA

Rua Matheus Pereira Carvalho - Vila Tarumã
Pinhais - PR - 83323220
Tel.: 41-3033-4646 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000.080.027
SÉRIE 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2409-04.980.517/0001-45-55-001-000.080.027-101.223.152-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda interestadual		141240296951597 30/09/2024 17:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
026935056		04.980.517/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2276 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) (11)3672-5136	PA / ISENTO	17:42

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
180027-1	28/10/2024	2.184,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,56	**2.184,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASIL TRANSPORTE INTERM.LTDA BRASPRE	0 - Emitente			PR	48.740-351000327

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua. Joao Bettega	Curitiba	PR	9030546625

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Caixa	Dialine	60,00	60,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
IAV/00184BP	KIT PARA HEMODIALISE 8MM PRÉ-BOMA CO	P	90189099	140	6108	UN	168,000	13,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R$ 469,56														
Lote: B240198 Qtde: 168,00		Registro M.S.: 80188510031				Validade: 05/2027		Fabricação: 06/2024						

CLASSIFICADO
21 / 10 /2024
HRPC-INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MATERIAL MÉDICO ENTREGA URGENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Decreto 7.871/2017 - RICMS/PR Anexo V, item 67 e Convênio ICMS Nº 01/1999 e alterações.
PIS E COFINS alíquota reduzida a zero, conforme decreto n.º 6.426 Anexo III SRF/2008.
Para prevenção ao contágio do Coronavirus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 469,56, referente a 21,50% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 180027
ID PORTAL BIONEXO: 363461903.1 - PEDIDO MENSAL MATERIAIS P/ DIALISE/HEMODIALISE - OUTUBRO/2024
Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 081547

ATENÇÃO
Boqueto Bancário Anexo

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
15 / 10 /24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR:

PROCON-PR - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:16
Cï¿½digo de Barras	34191090169723604293980042600009698830001075000
Descriï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 80150
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007994093320
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:16:33
Valor Nominal	10.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.750,00 (Dez Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654734037873495

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:58

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000080150
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0916 4042 8702 9307 5500 1000 0801 5010 3870 3115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO: 215240025414093 27.09.2024 16:26:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153298626	INSC. EST. SUBST. TRIB.:
CNPJ: 16.404.287/0293-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85		DATA DA EMISSÃO: 27.09.2024
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA 3191	BAIRRO/DISTRITO: Centro	CEP: 68700-005	DATA SAÍDA/ENTR.:
MUNICÍPIO: Capanema	TELEFONE/FAX: 91-34623051	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO
HORA DE SAÍDA:			

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000080150A	28/10/2024	10.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS: 10.750,00	VALOR DO ICMS: 2.042,50	BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS: 10.411,62
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 338,38
INSC. MUNICIPAL: 670370	VALOR SERVIÇOS:	BASE CÁLCULO ISS: 0,00	VALOR DO ISS: 0,00	VALOR TOTAL DA NF: 10.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO GRAO PARA LTDA	CÓD ANTT:	CNPJ/CPF: 83.664.128/0001-87	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: 151791198
ENDEREÇO: PSG OLINTO MEIRA 105	MUNICÍPIO: Ananindeua		UF: PA
FRETE POR CONTA: 0- Do Emitente	PLACA/UF: KUM6147	QUANTIDADE: 00050	PESO BRUTO: 1.169,643 KG
PESO LÍQUIDO: 1.169,643 KG			
ESPÉCIE: Volume	MARCA:		NUMERAÇÃO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	500,000	20,8232	10.411,62	10.750,00	2.042,50	338,38	19,00	3,25

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 363577294.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 18555086
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 363577294.1 / 20196362 / 48049657 / 76625281
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

30 SET. 2024
ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 14 :30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120241025170906605295191
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12.882,00 (Doze Mil E Oitocentos E Oitenta E Dois Reais)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 818079 1/2, 818088 1/2
Autenticação	638654621477030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:07

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0818079 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0967 7291 7800 0220 5500 1000 8180 7917 7003 9219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131246201582686 25/09/2024 15:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0818079/1	25/10/2024	10.561,00	0818079/2	25/11/2024	10.561,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.122,00	1.314,29	0,00	0,00	21.122,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.122,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAGITARIO 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,19311	85,525	85,525

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 24080765 Q: 1.200,000 0 F: 25/07/24 V: 31/07/2026	30042051	300	6108	FA	1.200,00	4,5625	5.475,00	5.475,00	219,00	0,00	4,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010205 Q: 1.000,0000 F: 14/05/24 V: 30/04/2026	30042059	000	6108	FA	1.000,00	4,80	4.800,00	4.800,00	336,00	0,00	7,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-048/24 Q: 2.000,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	2.000,00	2,92	5.840,00	5.840,00	408,80	0,00	7,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010261 Q: 300,0000 F: 04/07/24 V: 30/06/2026, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	300,00	16,69	5.007,00	5.007,00	350,49	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 363535499.5(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 3.331,97 | DATA ENTREGA: 26/09/2024 PEDIDO: 2957313 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2957313 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 3.331,97 |

CLASSIFICADO
14/10/2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
15/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654616384470000
Data da Operação	25/10/2024 14:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120241025170906605295191
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12.882,00 (Doze Mil E Oitocentos E Oitenta E Dois Reais)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 818079 1/2, 818088 1/2
Autenticação	638654621477030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:07

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3131394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0818088 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0967 7291 7800 0220 5500 1000 8180 8817 3495 0801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131246201610178 25/09/2024 15:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062996580004	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0818088/1	25/10/2024	2.321,00	0818088/2	25/11/2024	2.321,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.642,00	324,94	0,00	0,00	4.642,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.642,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAGITARIO 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02114	8,498	8,498

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2423298 Q: 100,0000 F: 20/05/24 V: 30/05/2026	30049059	000	6108	AP	100,00	3,67	367,00	367,00	25,69	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-016/24M Q: 800,0000 F: 24/05/24 V: 31/10/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	800,00	2,11	1.688,00	1.688,00	118,16	0,00	7,00	0,00
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 40512 216 Q: 100,0000 F: 13/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: 4AF75F3D-2D05- 48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	6108	AP	100,00	25,87	2.587,00	2.587,00	181,09	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 363535537.5(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 687,70 | DATA ENTREGA: 26/09/2024 PEDIDO: 2957315 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2957315 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 687,70 |

CLASSIFICADO
14/10/2024
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
15/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:08
Cï¿½digo de Barras	23790272009427000000608004207802498810000570600
Descriï¿½ï¿½o	MANCLEAN DISTRIBUIDO - NF 840 2/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092605922824691
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42056149000132
Razï¿½o Social	MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE FILTROS LTDA
Nome Fantasia	MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE FILTROS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	42056149000132
Razï¿½o Social	MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE FILTROS LTDA
Nome Fantasia	MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE FILTROS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:7:29
Valor Nominal	5.706,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.706,00 (Cinco Mil E Setecentos E Seis Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654728966926148

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:54

ManClean Distribuidora de Filtros LTDA
Rua João de Almeida, 505, SALA 1, Centro
09.920-140 - Diadema - SP
Fone (11) 98121-8740
www.mancleanfiltros.com - comercial@mancleanfiltros.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1

Nº 000840
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0942 0561 4900 0132 5500 1000 0008 4010 7318 7197

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135242153730155 26/09/2024 15:03:23

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
286671300112		42.056.149/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		26/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	26/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	15:03:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	5.526,00	002	26/10/2024	5.706,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.232,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.232,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
SPBELÉM TRANSPORTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				08.527.918/0001-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
13				100,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
SD5BSMQDM	Manta Filtrante de Poliester - Medida 610x610x20mm	84213990	0102	6.102	un	18,00	20,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
T9V96HMY4	Filtro Fino Plano F7 - 405x405x78mm	84213990	0102	6.102	un	9,00	258,00	2.322,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RYKVJZXVM	Filtro Absoluto Hepa H13 - 405x405x292mm	84213990	0102	6.102	un	9,00	950,00	8.550,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 3.532,47 (31,45%) Federais R$ 1.510,71 (13,45%) Estaduais R$ 2.021,76 (18,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA Nº: PC 2702.24.08	CLASSIFICADO 15/10/24 Alexandra Nascimento HRPC/INDSH

26/09/2024 15:03:34

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH
07-10-24

LANÇADO
15/10/24
ASS: RODRIGO CANVACHO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/10/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: Emerson Coria

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:34
Cï¿½digo de Barras	03399011005420000000511559201014498840000580896
Descriï¿½ï¿½o	PROMEFARMA - NF 47154
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083004345726609
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	81706251000198
Razï¿½o Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:34:29
Valor Nominal	5.808,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.808,96 (Cinco Mil E Oitocentos E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654744828063955

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:03

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28001772

NF-e
Nº. 47154
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 47154
SÉRIE 2
1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0471 5416 5200 1869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240261536641 30/08/2024 09:32:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/08/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	30/08/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	09:32

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	29/09/24	5.808,96	2	29/10/24	5.808,96	3	28/11/24	5.808,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.426,88	1.219,26	0,00	0,00	17.426,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.426,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
198			198	65,00	65,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CAPANEMA	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
129428	**AC TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP (G) CX50AMP BLAU** NR. ANVISA: 1163700990021 N LT. 24070287 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 31/03/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EA3D9C14-BF79-4C3A-9B82-61D14ADCD483 EAN=7896014670062	30049099	500	6108	AM	250	4,15	1.037,50	1.037,50	72,63	0,00	7,00	0,00
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24G20217G DATA FAB.: 28/07/2024 DATA VAL.: 28/06/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	20000	0,21	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
128031	**CETOPROFENO 100MG IV 100ML BLS BICERTO IV CX60BOLSAS EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004313130106 N LT. 880102 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 EAN=7891317008536	30049029	000	6108	BS	1320	6,50	8.580,00	8.580,00	600,60	0,00	7,00	0,00
4723	**CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500010037 N LT. 24F8561C DATA FAB.: 13/06/2024 DATA VAL.: 13/05/2026	30039099	000	6108	AM	15000	0,22	3.300,00	3.300,00	231,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 359214355
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$3.89 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$2578.64 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS
HRPC - INDSH

28001772

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/24
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28001772

NF-e
Nº. 47154
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 47154
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0471 5416 5200 1869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141240261536641 30/08/2024 09:32:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CAPANEMA	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7898166040342												
12139	**FENOBARBITAL 100MG CPR C1 FENOCRIS CX200CPR CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029800160121 N LT. 23020163 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CBEADD4C-141C-4C47-B277-19150BE6DF44 EAN=7896676403299	30049069	500	6108	CP	200	0,18	36,00	36,00	2,52	0,00	7,00	0,00
130007	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558404850056 N LT. B24E2546 DATA FAB.: 31/05/2024 DATA VAL.: 31/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37 EAN=7896714211978	30049079	000	6108	CP	270	0,04	10,80	10,80	0,76	0,00	7,00	0,00
12221	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1553700400042 N LT. M2315545 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898947385693	30049039	200	6108	CP	60	0,35	21,00	21,00	0,84	0,00	4,00	0,00
12608	**NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML AMP (G) CX3AMP BLAU** NR. ANVISA: 1163701340029 N LT. 24071935 DATA FAB.: 25/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198 EAN=7896014683468	30049099	500	6108	AM	252	0,80	201,60	201,60	14,11	0,00	7,00	0,00
130001	**SALBUTAMOL 100MCG AERO 200DOSES AEROGOLD CX1FR GLENMARK** NR. ANVISA: 1101302920013 N LT. 14240140 DATA FAB.: 26/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 EAN=7897473203082	30049039	600	6108	FR	2	19,99	39,98	39,98	2,80	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:16
Cï¿½digo de Barras	34191090080021957742616618230003198830000272000
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1947
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092601914257059
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:16:01
Valor Nominal	2.720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.720,00 (Dois Mil E Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654733824721192

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:58

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.720,00)(dois mil e setecentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.947
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.947
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0019 4719 4972 8831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240025065916 26/09/2024 08:31:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	26-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	26-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		08:31:01

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=28/10/2024 Valor=2.720,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0,4600 Kg	0,4400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1320	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 24CM (19 IMP) - BLDS-14524 Val:23/12/2025 :Lote: BLDP-14524-23122022	90183929	240	5102	UN	2	680,00	0,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1321	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 28CM (23 IMP) - BLDS-14528 Val:05/06/2027 :Lote: BLDP-14528-05062024	90183929	240	5102	UN	1	680,00	0,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 32CM (27 IMP) - BLDS-14532 Val:05/01/2027 :Lote: BLDP-14532-05012024	90183929	240	5102	UN	1	680,00	0,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 363232827.1 Endereco de Entrega: Av. Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA Contato: Jose Enderson (91) 98509-2913	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:15
Cï¿½digo de Barras	34191090080022062742616618230003398830000225000
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1955
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093003988963698
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:15:17
Valor Nominal	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654733285586298

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:57

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.250,00) (dois mil e duzentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.955
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.955
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0019 5518 5000 6569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240025358941 27/09/2024 12:45:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	27-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:45:29

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=28/10/2024 Valor=2.250,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,5750 Kg	0,5500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 31/07/2029 :Lote: Z20240802501	39174010	240	5102	UN	500	4,50	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 363461732.1 Endereco de Entrega: Av Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para PA Contato: Adriano Farias - (11)3672-5136	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001328403701015198830001420419
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 92983
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090205389357244
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:1:47
Valor Nominal	14.204,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.204,19 (Quatorze Mil E Duzentos E Quatro Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654725338263166

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:38

HOSPDROGAS

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0092983 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0929 8313 1699 3110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247931990974 29/08/2024 18:25:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2024	14.204,19	002	28/10/2024	14.204,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.408,38	3.409,01	0,00	0,00	28.408,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.408,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
142,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.017,200	1.017,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0483	ANLODIPINO (GEN) 5MG CPR Marca: BRAIN FARMA. MS: 1558401940011. Valid: 01-10-2025	B24D0027	30049099	500	6108	UN	30,00	0,0519	1,56	1,56	0,19	0,00	12,00	0,00
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 28-02-2026	0024313	30049099	500	6108	UN	200,00	1,4285	285,70	285,70	34,28	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 31-07-2025	2409489	30049069	500	6108	UN	500,00	0,5714	285,70	285,70	34,28	0,00	12,00	0,00
022.0607	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR Mar ca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690023. Valid: 0 1-11-2026	B23L0874	30049062	500	6108	UN	1.020,00	0,0909	92,72	92,72	11,13	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-05-2026	2431583	30049099	500	6108	UN	400,00	0,55	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-05-2026	2431587	30049099	500	6108	UN	200,00	0,55	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
023.0037	AGUA PARA INJECAO 250ML SF Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200240412. Valid: 01-06-2026	2413944	30049099	500	6108	UN	80,00	4,88	390,40	390,40	46,85	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359214355.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.988,59 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 187902, Nr.Embarque: 195050
PEDIDO 359214355.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0092983 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0929 8313 1699 3110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247931990974 29/08/2024 18:25:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0134	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMT EC. MS: 1559200040267. Valid: 01-06-2026	WRK	30049099	000	6108	UN	200,00	0,4415	88,30	88,30	10,60	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039824C	30049099	500	6108	UN	2.520,00	3,35	8.442,00	8.442,00	1.013,04	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039924A	30049099	500	6108	UN	4.080,00	3,35	13.668,00	13.668,00	1.640,16	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039924B	30049099	500	6108	UN	180,00	3,35	603,00	603,00	72,36	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G040124A	30049099	500	6108	UN	1.260,00	3,35	4.221,00	4.221,00	506,52	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:31
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001328726501019398840000779152
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 93172 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090307417012319
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:20:31
Valor Nominal	7.791,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.791,52 (Sete Mil E Setecentos E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654742995711773

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:01

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0093172 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0931 7218 9845 9845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247934769459 30/08/2024 14:25:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2024	7.791,52	002	29/10/2024	7.791,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.583,04	1.869,96	0,00	0,00	15.583,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.583,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97,00	CAIXA	HOSPDROGAS		486,000	486,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-20 27	M37991	30039099	000	6108	UN	240,00	1,7532	420,77	420,77	50,49	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-04-2027	M37422	30039099	000	6108	UN	24,00	11,7272	281,45	281,45	33,77	0,00	12,00	0,00
030.0296	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 7L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002. Valid: 01-07-2029	9606	48191000	500	6108	UN	60,00	3,3246	199,48	199,48	23,94	0,00	12,00	0,00
030.0796	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOAL 2,5C MX10CM ESTERIL C/2 CARTEL Marca: CRE MER. MS: 10071150051. Valid: 09-01-2026	151922328	30051030	000	6108	UN	36,00	1,6623	59,84	59,84	7,18	0,00	12,00	0,00
030.1308	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS 15CM X30CM HERIKA SOFTC/10 Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 24-06-2029	C261	30059090	000	6108	PT	4.000,00	0,6493	2.597,20	2.597,20	311,66	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359195902.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.090,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 187901, Nr.Embarque: 195051
PEDIDO 359195902.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

SCL

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-119 CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 93172** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247934816861 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2024-08-30T14:37:27-03:00 CHAVE DE ACESSO 5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0931 7218 9845 9845

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75	104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPANEMA	9134623051	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Lote do item 030.1308: A191 - Lote do item 030.1954: 10724

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001336135001018798830000147198
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 98150
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100103041614931
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:2:39
Valor Nominal	1.471,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.471,98 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Um Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654725704315824

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:38

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE, S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74993-394
CNPJ: 08.774.906/0001-75 INSCRICAO ESTADUAL: 104153377
TELEFONE: (24) 0121199 I.E. SUBST. TRIB.: 158772253

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	003	000098150	1/1	28/09/24

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

52.2409.08.774.906/0001-75-55-003-000.098.150-145.673.736-9

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO MUNICIPIO CAPANEMA - PA CEP 68700-005
ENDERECO AV BARAO DE CAPANEMA,3191 CENTRO
CNPJ/CPF 23.453.830/0023-85 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (91)34623051

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.943,95	353,27	0,00	0,00	2.943,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.943,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51
ENDERECO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10 MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRICAO ESTADUAL 105311634
QUANTIDADE 3 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 15,80 PESO LIQUIDO 15,80

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
051.0031	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 200ML ALMO	15121919	500	UN	30,0000	5,49	164,81	12,00
021.0445	ENALAPRIL (GEN) 10MG CPR	30039077	500	UN	500,0000	0,04	19,45	12,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR	30049069	500	UN	800,0000	0,65	519,44	12,00
021.0295	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 2,	30041019	000	UN	150,0000	14,94	2.240,25	12,00

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC / INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
11 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO 363460722.1Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 193481 PEDIDO 363460722.1Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA

RESERVADO AO FISCO

EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 206,08

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N: 000098150 Série: 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificador de autenticação: e958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
Nº do Protocolo: 2/Sequencial: 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 17:03
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001336167801012198830000818532
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 98165 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100106041433176
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:3:22
Valor Nominal	8.185,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.185,32 (Oito Mil E Cento E Oitenta E Cinco Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654726116447236

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:39

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0098165 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0098165 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0981 6519 8923 8584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152248041100283 28/09/2024 10:00:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/10/2024	8.185,32	002	27/11/2024	8.185,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.370,63	1.778,81	0,00	0,00	16.370,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
107,00	CAIXA	HOSPDROGAS		547,200	547,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 6-2027	M37862	30039099	000	6108	UN	168,00	2,4025	403,62	403,62	48,43	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-04-2027	M37422	30039099	000	6108	UN	96,00	11,4285	1.097,14	1.097,14	131,66	0,00	12,00	0,00
030.0788	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: DESCARPACK. MS: 1033066022 0. Valid: 01-03-2029	AGL002C 24	90183929	000	6108	UN	300,00	0,1948	58,44	58,44	7,01	0,00	12,00	0,00
030.0970	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: MEDIX. MS: 804955 10051. Valid: 01-03-2029	20240320	90189010	100	6108	UN	2.000,00	0,5714	1.142,80	1.142,80	45,71	0,00	4,00	0,00
030.1614	AGULHA HIPODERMICA 30X8 (21G X 1 1/4) U N Marca: MEDIX. MS: 80495510095. Valid: 01-10 -2028	231015	90183219	100	6108	UN	16.000,00	0,0649	1.038,40	1.038,40	41,54	0,00	4,00	0,00
030.1629	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER SLIP Mar ca: MEDIX. MS: 80495510035. Valid: 01-05-2028	21658032	90189010	100	6108	UN	250,00	0,5584	139,60	139,60	5,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 363461732.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.331,61 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 193435, Nr.Embarque: 200303
PEDIDO 363461732.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
29/10/2024
ANALISTA FINANCEIR

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
11/10/24
ASS:
MRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/10/24
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO HYKAELL
ALMOXARIFADO
MRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0098165 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0981 6519 8923 8584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248041100283 28/09/2024 10:00:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1696	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL IN A SAFE C/05 Marca: NEVE. Valid: 01-05-2029	2406010051	30059090	500	6108	UN	679,00	4,7012	3.192,11	3.192,11	383,05	0,00	12,00	0,00
030.1696	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL IN A SAFE C/05 Marca: NEVE. Valid: 01-05-2029	2406010386	30059090	500	6108	UN	811,00	4,7012	3.812,67	3.812,67	457,52	0,00	12,00	0,00
030.1696	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL IN A SAFE C/05 Marca: NEVE. Valid: 01-05-2029	2406010630	30059090	500	6108	UN	510,00	4,7012	2.397,61	2.397,61	287,71	0,00	12,00	0,00
030.1744	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-07-2027	65234	90183929	000	6108	UN	50,00	0,6103	30,52	30,52	3,66	0,00	12,00	0,00
030.1891	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 01-09-2029	C361	30059090	000	6108	PT	2.000,00	0,4675	935,00	935,00	112,20	0,00	12,00	0,00
030.1956	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCET A) 28G AZUL UND Marca: BIOLAND. MS: 1041 0130041. Valid: 01-12-2028	S231201	90183999	500	6108	UN	15.000,00	0,1038	1.557,00	1.557,00	186,84	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: JALLE S MACHADO. MS: 245500050014. Valid: 01-09-2 026	2425070	38089419	000	6108	UN	72,00	5,2467	377,76	377,76	45,33	0,00	12,00	0,00
040.0074	FORMOL LIQUIDO TAMPONADO 10% (FORM ALDEIDO) V/V 1L Marca: INDALABOR. MS: N OT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-2025	0370724	29121100	500	6108	UN	24,00	7,8311	187,95	187,95	22,55	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546962948900000
Data da Operação	25/10/2024 16:26
Cï¿½digo de Barras	34191090081870923293051369170009598820000810322
Descrïï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1775720 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093005002997198
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:25:53
Valor Nominal	8.103,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.103,22 (Oito Mil E Cento E Três Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654703755690768

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:30

NF-e
Nº.1775720
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1775720 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7757 2012 3717 4251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135242165006587 27/09/2024 18:59:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1775720/001	27/10/2024	8.103,22	1775720/002	11/11/2024	8.086,32	1775720/003	26/11/2024	8.331,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.455,05	1.220,43	0,00	0,00	24.504,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	24.520,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
207,00	VOLUMES	CIRURGICA		595,568	564,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0500	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY | Lote:0724, Validade:28/07/29, Quantidade:80	52030000	000	6108	RL	80,00	13,00	1.040,00	1.040,00	0,00	72,80	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE | Lote:2409010137, Validade:28/08/29, Quantidade:175	30059090	000	6108	DZ	175,00	10,00	1.750,00	1.750,00	0,00	122,50	0,00	0,00	7,00	0,00
11105	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:114080C01, Validade:28/02/29, Quantidade:1800	90183926	100	6108	PC	1.800,00	1,85	3.330,00	3.330,00	0,00	133,20	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2238068 Rota: 46509 | N Ped: 2238068 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 363461732 /// ID 363461903 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. - Itens: 9. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.236,04 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LAUDADO
11/10/2024
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR:

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1775720 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7757 2012 3717 4251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135242165006587 27/09/2024 18:59:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:487849A487852, Quantidade: 35	94042100	000	6108	PR	35,00	69,20	2.422,00	2.422,00	0,00	169,54	0,00	0,00	7,00	0,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006604, Validade:13/09/26, Quantidade:5	39269030	000	6108	PT	5,00	28,80	144,00	144,00	0,00	10,08	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C313, Validade:29/07/29, Quantidade:1620	30059090	000	6108	PC	1.620,00	0,915	1.482,30	1.482,30	0,00	103,77	0,00	0,00	7,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240420, Validade:19/04/29, Quantidade:300	30051090	100	6108	RL	300,00	3,75	1.125,00	1.125,00	0,00	45,00	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT.DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2408138, Validade:01/08/26, Quantidade:10	90183929	000	6108	PC	10,00	66,35	663,50	663,50	0,00	46,45	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:006236, Validade:25/07/26, Quantidade: 20	90183929	040	6108	PC	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10-0123	LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE | Lote:K3169, Validade:01/12/27, Quantidade:5	90189029	100	6108	CX	5,00	21,958	109,79	115,50	0,00	4,62	0,00	5,71	4,00	5,20
SAN6.5-3	LUVA CIR. EST. N 6.5 LIS SANRO | Lote:240241, Validade:28/08/27, Quantidade:600	40151200	000	6108	PR	600,00	1,17	702,00	702,00	0,00	49,14	0,00	0,00	7,00	0,00
391940002	LUVA CIR.EST. N 8.0 MEDFEEL SANRO | Lote:234243, Validade:28/08/27, Quantidade:800	40151200	000	6108	PR	800,00	1,17	936,00	936,00	0,00	65,52	0,00	0,00	7,00	0,00
MS.007	MALHA TUBULAR 10CMX15M MSO | Lote:100580, Validade:10/06/29, Quantidade:10	60029010	000	6108	RL	10,00	8,80	88,00	88,00	0,00	6,15	0,00	0,00	7,00	0,00
20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR | Lote:L1240, Validade:01/08/29, Quantidade:1250 | Lote:L1241, Validade:01/08/29, Quantidade:8750	90183119	100	6108	PC	10.000,00	0,32193	3.219,30	3.219,30	0,00	128,78	0,00	0,00	4,00	0,00
10.0259	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR | Lote:L1162, Validade:20/07/29, Quantidade:25000	90183119	100	6108	PC	25.000,00	0,21157	5.289,25	5.289,25	0,00	211,57	0,00	0,00	4,00	0,00
MA.57.64.50E	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) ESTERIL 50CM PROFESSIONAL | Lote:15102214901, Validade:28/03/28, Quantidade:20	90189099	100	6108	PC	20,00	8,27	165,40	174,00	0,00	6,96	0,00	8,60	4,00	5,20
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2312013218, Validade:09/12/28, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10,00	3,00	30,00	30,00	0,00	2,09	0,00	0,00	7,00	0,00
A01A01751F	SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD | Lote:2403010846, Validade:09/03/29, Quantidade:50	90183929	600	6108	PC	50,00	3,00	150,00	150,00	0,00	10,50	0,00	0,00	7,00	0,00
127.11.809	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2403010846, Validade:09/03/29, Quantidade:6	90183921	640	6108	PC	6,00	41,30	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2,00	13,305	26,61	29,20	0,00	1,16	0,00	2,59	4,00	9,75
5010005	TELA INORG. CIRURGICA 15X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T33499, Validade:24/07/27, Quantidade:5	30061090	040	6108	PC	5,00	24,358	121,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010002	TELA INORG. CIRURGICA 06X12 INTRACORP VENKURI | Lote:T33434, Validade:17/07/27, Quantidade:15	30061090	040	6108	PC	15,00	21,2173333333	318,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1775720 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7757 2012 3717 4251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135242165006587 27/09/2024 18:59:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNAVFNH16G	AGULHA PARA FISTULA 16Gx25MM CX/50 KDL. | Lote:20230802, Validade:01/08/28, Quantidade:9	90183991	100	6108	CX	9,00	85,00	765,00	765,00	0,00	30,60	0,00	0,00	4,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 16:59
Cï¿½digo de Barras	23793019029301901127406003268502398830000090000
Descriï¿½ï¿½o	ECOMED COMERCIO DE P - NF 295369
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007990828304
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	29992682000148
Razï¿½o Social	ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:58:52
Valor Nominal	900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654723702385936

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:36

RECEBEMOS DE ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7449 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - PARA - (R$ 900,00) (novecentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 295.369
SÉRIE 55

ecomed

ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

AV. AUGUSTO SEVERO N.156 - LJ A,B
Bairro GLORIA, Rio de Janeiro - RJ
Fone: (21) 3592-1960, CEP:20021040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 295.369
SÉRIE 55
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0929 9926 8200 0148 5505 5000 2953 6911 3768 1762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233240161708994 27/09/2024 14:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
81618119		29.992.682/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 7449	23.453.830/0023-85	27-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av BARAO DE CAPANEMA N. 3191	Centro	68.700-005	27-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051	PA		14:48:01

FATURA/DUPLICATA

30 dias - BOLETO BOL=001 Venc=28/10/2024 Valor=900,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DIALOG CORREIOS E POSTAGEM LTDA	0 - Emitente				03.613.174/0001-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA LAPA N. 113 113A	Rio de Janeiro		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,9000 Kg	0,4150 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CV-15123-F	Cateter Hemodialise 12Fr x 20cm Triplo Lumen | Lote 71F22E1340 D Fab: 19/05/22 D Val: 30/04/27 | 80117580668	90183929	640	6108	UN	5	180,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CLASSIFICADO
02 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99, prorrogado ate 31.12.24, conforme Convenio ICMS 178/21. | DECRETO N 25.317 DE 31 DE MAIO DE 1999 RJ OC: 362359021.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Venda gerada a partir do Pedido n.: 423869 - Vendedor: LUANA - PARA Total aproximado de tributos da nota: R$91.00 (9.00% Imp) Fonte tributaria: IBPT Endereco de entrega: - - - -	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638654719435890000
Data da Operação	25/10/2024 16:57
Cï¿½digo de Barras	75691402750124419930100067370031498830000105668
Descriï¿½ï¿½o	ENDOMARCAS - NF 187
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082002108633964
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	25096994000112
Razï¿½o Social	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
Nome Fantasia	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:57:41
Valor Nominal	1.056,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.056,68 (Um Mil E Cinquenta E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654722726278813

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:35

Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Não possui RPS

Número: **202400000000187**

Data e Hora de Emissão: **12/08/2024 10:49:53**

Competência: **06/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
CPF/CNPJ: **25096994000112** CMC: **156.289/00-8** IE: REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32) 3212-1041** EMAIL: **mara@endomarcas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Hospital Regional Público Dos Caetes**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** CMC: IE: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema / PA**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 SERVIÇO: 14.01 - 140100900 - Manutenção e conservação de aparelhos, computadores e outros equipamentos e aparelhos de informática e de telecomunicação

Equipamento:

EG-450PE5 - 1G308A004

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	6.340,00	6.340,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):	Imposto retido pelo tomador?	Município de Incidência:
Exigível	Não	Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços **R$ 6.340,00**	Desc. Incondicional **R$ 0,00**	Desc. Condicional **R$ 0,00**	Deduções da Base **R$ 0,00**	Base de Cálculo ***
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido **R$ 0,00**	Valor PIS **R$ 0,00**	Valor COFINS **R$ 0,00**
Valor IR **R$ 0,00**	Valor INSS **R$ 0,00**	Valor CSLL **R$ 0,00**	Valor Outras Retenções **R$ 0,00**	**Valor Liquido** **R$ 6.340,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020
Valor aproximado de tributos: R$852,73 (13,45%%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

D8ES1CD53

Código de Verificação
D8ES1CD53

NOTA FISCAL PREMIADA

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Ellen Mai
ANALISTA FINANCE.
HRPC-INDSH
20.03.2024

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Nota 202400000000187 / Única
Cód Autenticidade D8ES1CD53

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000032102814831638658210995110000
Data da Operação	29/10/2024 17:53
Cï¿½digo de Barras	00191225307002603222000006219174298840002232000
Descriï¿½ï¿½o	FARMARIM - NF 400409
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100104021167720
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	58635830000175
Razï¿½o Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
Nome Fantasia	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2024 17:52:50
Valor Nominal	22.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.320,00 (Vinte E Dois Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	29/10/2024
Autenticação	638658211842587800

Emitido em quinta-feira, 7 de novembro de 2024 às 17:32

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 22.320,00)(vinte e dois mil e trezentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 400.409
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 400.409
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0958 6358 3000 0175 5500 1000 4004 0919 7727 1285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242161118238 27/09/2024 11:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	27-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:22:15

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=29/10/2024 Valor=22.320,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**22.320,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300,00	CAIXA(S)			7500,0000 Kg	7200,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1480/24 Qtde: 233 Dt.Fab: 09/2024 Dt.Val: 09/2025	30049099	040	6107	CX	233	74,40	0,00	0,00	17.335,20	0,00	0,00		0,0	
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1481/24 Qtde: 67 Dt.Fab: 09/2024 Dt.Val: 09/2025	30049099	040	6107	CX	67	74,40	0,00	0,00	4.984,80	0,00	0,00		0,0	

CLASSIFICADO
29 / 10 / 24
Gluciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
08 / 10 / 24
ASS
HRPC - INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 363599080.5 - Reposicao de Acordo Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1145387 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:12
Cï¿½digo de Barras	34191090080083819004900924390008798850000451600
Descriï¿½ï¿½o	SAMED - NF 14854
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090303417205107
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	22976138000163
Razï¿½o Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:12:35
Valor Nominal	4.516,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.516,00 (Quatro Mil E Quinhentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659051553230000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:03

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

SAMED

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.014.854
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0822 9761 3800 0163 5500 0000 0148 5412 1050 0190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240020400589 31/08/2024 09:53:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	31/08/2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		09:53

FATURA

001 30/09/24 4516,00 | 002 30/10/24 4516,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	9.032,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.032,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	7	916,00	6.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	4	504,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 359962107-11 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

68700005 CENTRO Capanema PA
Sacador/Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:26
Código de Barras	23793683072000004190309007763106798860001147869
Descrição	MEDILAR - NF 1135299
Número Único do Boleto	3024100306100706081
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:26:11
Valor Nominal	11.478,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 11.478,69 (Onze Mil E Quatrocentos E Setenta E Oito Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659095724060000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:59

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001135299
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1352 9918 8076 2187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240146734978 03/10/2024 09:24:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 31/10/2024 11.478,69								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.478,69	802,26	0,00	0,00	11.478,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.478,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27	CAIXA			170,000	143,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16948	ACETAZOLAMIDA 250MG 30 CP UNIAO QUIMIC A/GENOM DIAMOX LOTE: 2427121 - DT.FABR: 11/07/24 - DT .VALID: 31/07/26 - GTIN.: 78960062453 39 - REG. M. S.: 1049702890039 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049079	000	6108	CP	240,00	0,40150	96,36	96,36	6,75	0,00	7.00%	0.00%
14412	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 0,1% 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID LOTE: 0000190995 - DT.FABR: 10/05/24 - DT.VALID: 10/05/26 - GTIN.: 78983617 01697 - REG. M. S.: 1031101830047 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMA CEUTICA	30049099	000	6108	BL	1.500,00	6,42250	9.633,75	9.633,75	674,36	0,00	7.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX24H092 - DT.FABR: 28/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898166040 786 - REG. M. S.: 1108500320060 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM.	30039099	000	6108	AM	400,00	1,05610	422,44	422,44	29,57	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: RBC BIONEXO PEDIDO ID- 363460722 ENDERECO DE ENTREGA- AV BARAO DE CAPANEMA, 3191- CENTR- 68700-005- CAPANEMA- PARA - PA Pedido(s): 832786 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2922.96 (25.46%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1702.09.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
23/10/24
ASS: Evanio Cardoso
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 10 / 24
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

powered by TOTVS

CLASSIFICADO
24/10/24
Sheliane Costa
HRPC/INDSH

MEDLIVE	**Identificação do emitente** **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA** RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA **N. 001135299** **SÉRIE 1** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1352 9918 8076 2187** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240146734978 03/10/2024 09:24:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	CEARENSE LTDA												
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24H781 - DT.FABR: 19/08/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FAB RICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,04340	41,66	41,66	1,66	0,00	4.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24070840 - DT.FABR: 23/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 086 - REG. M. S.: 1038700580045 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	1.200,00	1,07040	1.284,48	1.284,48	89,92	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:14
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014290175398860000183040
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11826 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080702849977693
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:13:58
Valor Nominal	1.830,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.830,40 (Um Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659052391020000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:02

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.826 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0118 2610 1118 2612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240015208423 02/08/2024 11:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		02/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:53:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2024	1.830,40	002	01/10/2024	1.830,40	003	31/10/2024	1.830,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.491,20	1.043,34	0,00	0,00	5.491,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.491,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			175,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73012	REFIL ALCOOL EM GEL CLEAN ANTI-SEPTICO 70% 800ML - PREMISSE	22072019	000	5102	UN	120,00	13,60000	1.632,00	0,00	1.632,00	310,08	0,00	19,00	0,00
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM - BRITISH	55061000	000	5102	UN	50,00	1,35000	67,50	0,00	67,50	12,83	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH	55061000	000	5102	UN	50,00	1,20000	60,00	0,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
68245	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LITROS-NOVA SP	34029039	000	5102	UN	2,00	14,60000	29,20	0,00	29,20	5,55	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	120,00	7,80000	936,00	0,00	936,00	177,84	0,00	19,00	0,00
71148	SACO P/LIXO 30LTS 45X55 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	700,00	1,36000	952,00	0,00	952,00	180,88	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST S/L, QTD/L:20 VAL/L:31/03/2026	39232190	000	5102	CT	20,00	37,70000	754,00	0,00	754,00	143,26	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	80,00	1,50000	120,00	0,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST S/L, QTD/L:7 VAL/L:05/05/2025	39232190	000	5102	CT	7,00	14,00000	98,00	0,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	15,00	52,50000	787,50	0,00	787,50	149,63	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
08 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356365961.1. PESO REAL. 175.00KG.. Pedido(s): 269385 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 65,89, CSLL 1.08% R$ 59,3, COFINS 3% R$ 16475, PIS 0.65% R$ 3570, ICMS R$ 1043,34

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2024 11:54:16 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:25
Código de Barras	00190000090290456300000006308175398860000127387
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11978 2/3
Número Único do Boleto	3024091605681522195
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:25:54
Valor Nominal	1.273,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.273,87 (Um Mil E Duzentos E Setenta E Três Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659095552040000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:59

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.978
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.011.978
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0119 7811 3408 5117

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240023200025 16/09/2024 11:12:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	16/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	**16/09/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**11:12**

FATURA

001 16/10/24 1273,86 | 002 31/10/24 1273,87 | 003 15/11/24 1273,87 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.821,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.821,60**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML CX 20FA-OPRAZON	30049069	060	5102	F/A	340	11,24	3.821,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 24020237 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 31/01/2026

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR. FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 362156033	ALMOXARIFADO DATA: 16 / 09 / 24 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000006352173398850000091916
Descriï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA - NF 12047 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006996799289
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:4:29
Valor Nominal	919,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 919,16 (Novecentos E Dezenove Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659046699040000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:08

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.047
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.012.047
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0120 4713 4835 4053

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240025768381 30/09/2024 14:14:40

NATUREZA DA OPERACÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	30/09/2024
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**30/09/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**14:14**

FATURA

001 30/10/24 919,16 | 002 14/11/24 919,17 | 003 29/11/24 919,17 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.757,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.757,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERACÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
727	CEFALOTINA SODICA 1G IV/IM (CX 100 F/A-CEFARISTON)	30042051	060	5102	F/A	500	5,10	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 24080839 - Fab.: 01/07/2024 - Val.: 31/07/2026															
1003	BUPIVACAINA+GLICOSE HIPERB 5MG/ML+80MG/ML 4ML-GENE	30039071	060	5102	AMP	50	4,15	207,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 23071130 - Fab.: 16/07/2023 - Val.: 31/07/2025															

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 363460722.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45/60 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL ENVIADO POR DP LOG SEQUENCIA DE VENDA Nro 22667	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:31
Código de Barras	00190000090329542000800014581177398900000100194
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12140
Número Único do Boleto	3024091107598991735
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:31:38
Valor Nominal	1.001,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.001,94 (Um Mil E Um Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659098990760000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:44

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.140 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.140 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4010 1121 4017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215240021384295 05/09/2024 14:16:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:16:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2024	1.001,94	002	04/11/2024	1.001,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.003,88	380,73	0,00	0,00	2.003,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			73,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
65259	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO AZUL - POLIBRAS 2	39231090	000	5102	UN	60,00	4,98000	298,80	0,00	298,80	56,77	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	87,00	3,58000	311,46	0,00	311,46	59,18	0,00	19,00	0,00
74307	CANETA ESFER. 1.0 AZUL GLOSSY KZ98155 - C/50UN - KAZ 4	96081000	000	5102	UN	60,00	0,60000	36,00	0,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
9001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW 5	96082000	000	5102	UN	20,00	0,98000	19,60	0,00	19,60	3,72	0,00	19,00	0,00
67750	CANETA MARCA TEXTO LARANJA-BRW 6	96082000	000	5102	UN	10,00	0,99000	9,90	0,00	9,90	1,88	0,00	19,00	0,00
68139	CANETA MARCA TEXTO ROSA CX C/ 12UND - MASTERPRINT 7	96082000	000	5102	UN	5,00	1,02444	5,12	0,00	5,12	0,97	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 8	48203000	000	5102	UN	100,00	0,39000	39,00	0,00	39,00	7,41	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE 9	39261000	000	5102	UN	20,00	0,39000	7,80	0,00	7,80	1,48	0,00	19,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES 10	96089990	000	5102	UN	5,00	0,90000	4,50	0,00	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT 11	84729040	000	5102	UN	13,00	7,90000	102,70	0,00	102,70	19,51	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW 12	96082000	000	5102	UN	30,00	1,39000	41,70	0,00	41,70	7,92	0,00	19,00	0,00
68360	PINCEL P/ QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO CX/ 12 MASTERPRINT 13	96082000	000	5102	UN	10,00	1,85000	18,50	0,00	18,50	3,52	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 14	39232110	000	5102	CT	80,00	2,36000	188,80	0,00	188,80	35,87	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 15	39232110	000	5102	CT	70,00	5,70000	399,00	0,00	399,00	75,81	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 359574544.1. PESO REAL: 73.100KG. PEDIDO N:272999, ORCAMENTO N:272999, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,05, CSLL 1.08% R$ 21,64, COFINS 3% R$ 6011, PIS 0.65% R$ 1301, ICMS R$ 380,73

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
13/09/24
ASS: Fabricio Carneiro
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2024 14:17:18 - ACBr

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.140 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0121 4010 1121 4017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240021384295 05/09/2024 14:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 16	39232110	000	5102	CT	47,00	10,90000	512,30	0,00	512,30	97,34	0,00	19,00	0,00
61936	SACO GROSSO TRANS P/ PASTA CATAL. OF C/ 4 FUROS CX C/400 - DAC 17	63051000	000	5102	UN	30,00	0,29000	8,70	0,00	8,70	1,65	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:16
Código de Barras	23792195009134278025097000725404698860000356900
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12143
Número Único do Boleto	3024102201493973231
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:16:20
Valor Nominal	3.569,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.569,00 (Três Mil E Quinhentos E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659053807570000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:01

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012143 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0121 4310 0013 7728

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215240026560940 03/10/2024 16:21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		16:21:37

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18288	3.569,00	0,00	3.569,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2024	3.569,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.569,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.569,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1072	LUVA LATEX RANHUR. CANO LONGO G VABENE	40151900	0102	5102	PR	30,00	7,90	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	SACO PLAST 60X80 PC C/100	39232190	0102	5102	PC	10,00	53,60	536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	50,00	46,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	SACO PLAST 24X38 AD 3KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	100,00	4,96	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CONFERIDO
08 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==>PEDIDO VIA BIONEXO: 362494129.1 E 363577294.1 (PARCIAL) -VENC.: 31/10/2024 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 10 / 24 HORA: 09 :00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:32
Código de Barras	23792195009134281025598000725402198900000133160
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12150
Número Único do Boleto	3024102204494475233
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:32:47
Valor Nominal	1.331,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.331,60 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659099677440000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:41

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL:(91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FÍSCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012150 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0121 5010 0013 7790

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215240027062315 07/10/2024 12:07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	07/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	07/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		PA		12:06:32

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18299	1.331,60	0,00	1.331,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2024	1.331,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
747	SACO P/LIXO K LIXO REFOR.30LTSC/10	39232110	0102	5102	PC	100,00	1,53	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	SACO P/LIXO HOSP BR 200LT RAVA85X90CM C/100	00000000	0102	5102	PC	6,00	57,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
745	SACO P/LIXO K LIXO REFOR.50LTSC/10	39232110	0102	5102	PC	100,00	1,69	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005	SACO P/LIXO 200LT PRETO C/100UND DONAPACK	39232190	0102	5102	PC	6,00	52,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082	SACO P/LIXO 100LT PRETO C/100UND DONAPACK	39232110	0102	5102	PC	14,00	25,40	355,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
22 / 10 / 2024
Glecione Costa
ARPC/INDSH

14 / 10 / 24
ASS
ARPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 364506160.1 - VENC.: 04/11/2024 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL . APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 12 / 10 / 24 HORA: 12 : 00 RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014727176698850000066992
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12371
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100305094021768
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:0:24
Valor Nominal	669,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 669,92 (Seiscentos E Sessenta E Nove Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659044252140000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:11

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.371
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.371 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 7110 1123 7111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240025762844 30/09/2024 13:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:50:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	669,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
669,92	127,30	0,00	0,00	669,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			148,850	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74660	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-34 CA-32165-CARTOM	40151900	000	5102	PR	2,00	43,68000	87,36	0,00	87,36	16,60	0,00	19,00	0,00
72965	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-37 CA-32165 - CARTOM	40151900	000	5102	PR	2,00	43,68000	87,36	0,00	87,36	16,60	0,00	19,00	0,00
72974	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-39 CA-32165 - CARTOM	40151900	000	5102	PR	2,00	43,68000	87,36	0,00	87,36	16,60	0,00	19,00	0,00
72968	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-40 CA-32165 - CARTOM	40151900	000	5102	PR	2,00	43,68000	87,36	0,00	87,36	16,60	0,00	19,00	0,00
73160	BOTINA C/ELAST PT TRUE LINE CONFORT TM-40 WHP112S CA-48539 - RHINO	64019200	000	5102	PR	2,00	53,62000	107,24	0,00	107,24	20,38	0,00	19,00	0,00
73163	BOTINA C/ELAST PT TRUE LINE CONFORT TM-41 WHP112S CA-48539 - RHINO	64019200	000	5102	PR	2,00	53,62000	107,24	0,00	107,24	20,38	0,00	19,00	0,00
73164	BOTINA C/ELAST PT TRUE LINE CONFORT TM-42 WHP112S CA-48539 - RHINO	64019200	000	5102	PR	2,00	53,00000	106,00	0,00	106,00	20,14	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alessandra Wasconcelos
HRPC/INDSH

LANÇADO
08 / 10 / 24
ASS: 002160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 363462315.1. Pedido(s): 275419 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 8,04, CSLL 1.08% R$ 7,24, COFINS 3% R$ 2010, PIS 0.65% R$ 437, ICMS R$ 127,3

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
Nº do Protocolo: 1.2024.244164 **Documento:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014728174698850000062663
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12372
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100304093189791
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:0:47
Valor Nominal	626,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 626,63 (Seiscentos E Vinte E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659044478630000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:10

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.372
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.372 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 7210 1123 7216

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240025830492 30/09/2024 16:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:55:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	626,63	002	29/11/2024	626,63	003	29/12/2024	626,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.879,90	357,21	0,00	0,00	1.879,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.879,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			32,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO	49111010	000	5102	UN	50,00	3,49000	174,50	0,00	174,50	33,16	0,00	19,00	0,00
74307	CANETA ESFER. 1.0 AZUL GLOSSY KZ98155 - C/50UN - KAZ	96081000	000	5102	UN	100,00	0,60000	60,00	0,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
68749	CANETA MARCA TEXTO AZUL CX C/12UND MASTERPRINT	96082000	000	5102	UN	12,00	1,03000	12,36	0,00	12,36	2,35	0,00	19,00	0,00
67750	CANETA MARCA TEXTO LARANJA-BRW	96082000	000	5102	UN	12,00	0,99000	11,88	0,00	11,88	2,26	0,00	19,00	0,00
68139	CANETA MARCA TEXTO ROSA CX C/ 12UND - MASTERPRINT	96082000	000	5102	UN	12,00	1,03000	12,36	0,00	12,36	2,35	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE	39261000	000	5102	UN	100,00	0,39000	39,00	0,00	39,00	7,41	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT	84729040	000	5102	UN	5,00	7,90000	39,50	0,00	39,50	7,51	0,00	19,00	0,00
70206	PAPEL VERGE BRANCO 120G C/ 50FLS - USAPEL	48025610	000	5102	PC	5,00	11,70000	58,50	0,00	58,50	11,12	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	48,00	1,39000	66,72	0,00	66,72	12,68	0,00	19,00	0,00
68360	PINCEL P/ QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO CX/ 12 MASTERPRINT	96082000	000	5102	UN	12,00	1,85000	22,20	0,00	22,20	4,22	0,00	19,00	0,00
73397	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO RECARREGAVEL CX/ 12 MASTERPRINT	96082000	000	5102	UN	12,00	1,89000	22,68	0,00	22,68	4,31	0,00	19,00	0,00
2561	REGUA PLASTICA TRANSP 30 CM WALEU	68141000	000	5102	UN	10,00	0,92000	9,20	0,00	9,20	1,75	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	100,00	2,36000	236,00	0,00	236,00	44,84	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	100,00	5,70000	570,00	0,00	570,00	108,30	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 363577294.1- PESO REAL: 32,800KG.. Pedido(s): 275720 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 22,56, CSLL 1.08% R$ 20,3, COFINS 3% R$ 5642, PIS 0.65% R$ 1221, ICMS R$ 357,21

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: _____

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2024 16:55:45 - ACBr

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024441648

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.372 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0123 7210 1123 7216

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240025830492 30/09/2024 16:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	50,00	10,90000	545,00	0,00	545,00	103,55	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:31
Código de Barras	00190000090329542000800014762173698880000024640
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12413
Número Único do Boleto	3024100906217466154
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:31:56
Valor Nominal	246,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 246,40 (Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659099167610000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:42

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.413
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.413 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0124 1310 1124 1315

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240026587814 03/10/2024 17:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	03/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	03/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:42:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2024	246,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
246,40	46,82	0,00	0,00	246,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74385	FRASCO P/ DRENAGEM DE TORAX/MEDIASTINAL 2LTS - 3P MEDICAL 2 N/L:006000 QTD/L:8 VAL/L:17/06/2026	90183929	000	5102	UN	8,00	30,80000	246,40	0,00	246,40	46,82	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
15/10/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.363461732.1. PEDIDO N:276298, ORCAMENTO N:276298, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,96, CSLL 1.08% R$ 2,66, COFINS 3% R$ 739, PIS 0.65% R$ 160, ICMS R$ 46,82	ALMOXARIFADO DATA: 04/10/24 HORA: 09:09 ANTONIO MARCELL RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024441648

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:32
Código de Barras	00190000090329542000800014772172398890000020475
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12423
Número Único do Boleto	3024100905217264202
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:32:13
Valor Nominal	204,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 204,75 (Duzentos E Quatro Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659099341410000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:42

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.423
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.423 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0124 2310 1124 2318

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240026736116 04/10/2024 13:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		04/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:40:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/11/2024	204,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,75	38,90	0,00	0,00	204,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74399	PAPEL TERMORSENSIVEL 80X30 P/ ECG - FOUR STAR	48195000	000	5102	UN	15,00	13,65000	204,75	0,00	204,75	38,90	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
16 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 364379171.1. Pedido(s): 276522 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,46, CSLL 1.08% R$ 2,21, COFINS 3% R$ 614, PIS 0.65% R$ 133, ICMS R$ 38,9	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 10 / 24 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 2024.0000644 **Anexo 2 Sequencial:** 4

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2024 13:41:09 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:34
Código de Barras	74891124201145442001603039801075198880000227500
Descrição	HELPLAST - NF 13617
Número Único do Boleto	3024100704158724676
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:34:53
Valor Nominal	2.275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.275,00 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100943110000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:38

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/10/2024, Valor Total: R$ 2.275,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000013617
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000013617
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1003 4286 5000 0120 5500 1000 0136 1713 6068 7094
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215240026524862 03/10/2024 14:17:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		14:17:35

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	02/11/2024
Valor	2.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.275,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,74	0,00	2.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000236	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	35,00000	65,00000	2.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 10 / 24
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 10 / 24
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 02/11/2024 Valor aproximado dos tributos R$ 692,74 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	03399881989470000053561095401016798850000647000
Descriï¿½ï¿½o	F&F DIST PROD FARM - NF 146885
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100401122272427
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10854165000184
Razï¿½o Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:4:12
Valor Nominal	6.470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.470,00 (Seis Mil E Quatrocentos E Setenta Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659046528570000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:09

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 146885
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1524 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1468 8514 7007 2477

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215240026358941	02/10/2024 16:53:21
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	02/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	02/10/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		16:53:18

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096250414	6.470,00	0,00	6.470,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2024	6.470,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	6.470,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			9,948	9,564

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 2421788 V 30.06.2026 Q 6,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702840041. Valor St Pg. Ant: 74.27.	30042049	5/60	5405	UN	6,0000	165,0000		990,00				0,00		0,00
0000000000001904899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP L AB10941A V 31.07.2025 Q 40,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 473,56.	30049099	2/60	5405	UN	40,0000	137,0000		5.480,00				0,00		0,00

03 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 363460722.2. Num. pedido cliente: 363460722.2. Ordem de venda: 841239. Remessa: 8002342635. Documento de transporte: 0010570951.

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:06
Cï¿½digo de Barras	34191090080119541014564732850009198860000222733
Descriï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 147960 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100104013175596
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:6:14
Valor Nominal	2.227,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.227,33 (Dois Mil E Duzentos E Vinte E Sete Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659047752440000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:07

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE EMISSAO 01/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 6.682,00 DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0023-85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000147960
SÉRIE 1

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000147960
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1479 6011 2684 5580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135242187879566 01/10/2024 02:05:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	01/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	01/10/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		02:04:00

FATURA

001	002 -	003
31/10/2024	15/11/2024	30/11/2024
2.227,33	2.227,33	2.227,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.510,00	260,40	0,00	0,00	6.682,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.682,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSP URGENTES	0-EMITENTE				48.740.351/0081-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUGENIO CONEGLIAN, 1746	BAURU	SP	438229658117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32	CAIXAS			201,700	187,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.007.09022	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENT OS LISA COM PO NAO ESTERIL TAM ANHO G (CAIXA COM 100) CAIXA M ASTER COM 1000 (LT:27042403 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	6108	UN	6.000,00000000	0,21000000	1.260,00	1.260,00	50,40	0,00	4,00	0,00
52.007.09012	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENT OS LISA COM PO NAO ESTERIL TAM ANHO M (CAIXA COM 100) CAIXA M ASTER COM 1000 (LT:10022402 VAL:02/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	6108	PARES UN	12.500,00000000 25.000,00000000	0,42000000 0,21000000	5.250,00	5.250,00	210,00	0,00	4,00	0,00
52.014.08002	SONDA FOLEY INJEX MOD II-SF2V0	90183929	640	6108	UN	80,00000000	2,15000000	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135242187879566 NF:033766NE PEDIDO 363461732.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor de ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 997.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	LANCADO 11 / 10 / 24 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 10 :
RECEBIDO POR: ANTONIO HIKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000147960
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1479 6011 2684 5580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135242187879566 01/10/2024 02:05:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659032999080000
Data da Operação	30/10/2024 17:10
Cï¿½digo de Barras	34191090160575120261410899010002998850000186967
Descriï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 153807 1/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100401117423880
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:10:01
Valor Nominal	1.869,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.869,67 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659050017580000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:05

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
	MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA		Nº 000153807
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N
CIVIT I, 29168-030
SERRA, ES
(27)3338-0756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº000153807
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3224 0905 3430 2900 0190 5500 1000 1538 0717 1504 1457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte	232240061564356 30/09/2024 16:57:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
082992444	156286033	05.343.029/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(11)3672-5136	PA		16:57:10

FATURA/DUPLICATA

Fat: 0000153807, Vl Orig: 3.739,34, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 3.739,34| Dup: 001, Venc: 30/10/2024, Vl: 1.869,67 | Dup: 002, Venc: 29/11/2024, Vl: 1.869,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.739,34	445,57	0,00	0,00	3.739,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,94	0,00	1,94	3.739,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA	0-Remet-CIF				28.486.039/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	SERRA	ES	083349766

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,028	6,828

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPCI CX50 LOTE: 1292406 QTDE: 200.00 01-04-2026	38221920	600	6108	UN	200,0000	18,5000	3700,00	3700,00	444,00		12,00	
225	LANCETA BISTURI MLG1 TAMANHO 12 LC-0112 CX100 LOTE: 04438 QTDE: 2.00 30-11-2025	90189029	100	6108	UN	2,0000	19,6700	39,34	39,34	1,57	1,94	4,00	5,20

CLASSIFICADO
23/10/24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/10/24
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4660633			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 363461732.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 264,90 PEDIDO: 0000193172 REMESSA:008019807 8 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES PO STERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 10 / 24 HORA: 18:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:08
Cï¿½digo de Barras	34191090080062156293393981660009198850000057980
Descrïï¿½ï¿½o	J.R COMERCIO E SERVI - NF 15783
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100303092962264
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20718429000126
Razï¿½o Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:8:35
Valor Nominal	579,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 579,80 (Quinhentos E Setenta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659049162390000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:07

JR COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.783
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1020 7184 2900 0126 5500 1000 0157 8315 5122 1843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215240026255234 02/10/2024 10:27:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	02/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(********)	CENTRO	68700-005	02/10/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		10:26:21

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/10/2024
Valor	R$ 579,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,69 (22,54 %)	579,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6643	BANCO BANQUETA PLASTICO PRETO	94018000	0102	5102	UND	20,0000	28,9900	0,00	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICAR
28 / 10 / 24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006". Trib aprox R$: 32,12 Federal, 98,57 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES VENDA J R: 139665, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 2733.24.08	ALMOXARIFADO DATA: 16 / 10 / 24 HORA: 13 : 30 RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f
N° do Protocolo: 0055241641648 4
Anexo 2 Sequencial 3
Página 683 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:27
Código de Barras	74891124201184402001303007901097898870000201520
Descrição	F CARDOSO - NF 158289
Número Único do Boleto	3024100301079111236
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:27:30
Valor Nominal	2.015,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.015,20 (Dois Mil E Quinze Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096510110000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:57

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.015,20	NF-e Nº: 000.158.289 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.158.289
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1582 8910 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240026285447 - 02/10/2024 11:55:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	02/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	02/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:55:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/11/2024	2.015,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022024	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00002784 BIBAG 650G (V10) BICARBONATO SODIO BS F00002784 LOTE:F6JE1602 FAB: 16-05-2024 / VAL: 16-05-2026	30049099	5 60	5403	FR	32	20,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015935	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 5008201 FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS (5008201) LOTE:E7DL27100 FAB: 27-11-2023 / VAL: 31-10-2026	84219920	1 40	5102	UN	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011128	FORMOL 10% 1000ML RR FORMOL 10% 1000ML RR LOTE:2024-06-26 FAB: 26-06-2024 / VAL: 26-06-2025	29121100	0 40	5102	LT	12	14,60	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
07 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 10 / 24
HORA: 12 : 10
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/11/2024, Valor: 2.015,20 BIONEXO 363461903 1 364379035 E 363461732 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:28
Código de Barras	00190000090304734600600106513179198870000087636
Descrição	M M LOBATO - NF 172510
Número Único do Boleto	3024100300082704898
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:28:35
Valor Nominal	876,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 876,36 (Oitocentos E Setenta E Seis Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659097162430000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:56

M M LOBATO DISTRIBUIDORA

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
AGULHA (ICOARACI), BELEM, PA
CEP: 66811000 TEL/FAX: 09132011000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.172.510
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1725 1010 0218 5593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240026335941 - 02/10/2024 15:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	02/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	02/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		15:39:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/11/2024	876,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	876,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ME	0 - Emitente			PA	15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE LEITE - 160	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				10.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01016535	ATADURA DE CREPOM JADE 20,0CMX1,8M PC C/12UN LT. 1C31-9 Val. 08/29	30059090	0 60	5405	UN	804,00	1,0900	876,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇ.
03 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYRAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94

PDC BIONEXO 363461732
Vend: 0076 - CELSO LIMA DA SILVA
Fatura: 00218559-1 HOSP PUBLICO REG DOS CAETES - Cliente: 902790

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000002095926218638659094406980000
Data da Operação	30/10/2024 18:35
Código de Barras	00190000090304734600600106582174498880000269850
Descrição	M M LOBATO - NF 172562
Número Único do Boleto	3024100402112943364
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:35:29
Valor Nominal	2.698,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.698,50 (Dois Mil E Seiscentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659101296340000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:37

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 4

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 3ef15763d846471402b03c4d62d004c6f0e31ba6be29462b528fee00211e8b56

Identificador de autenticação: c958789a-1b4b-4688-a92e-0b326358853f

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	08/11/2024	2024/63	08/11/2024	2024/2441648

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 335/2024 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL OUTUBRO 2024

Anexo/Sequencial	5,6,7

LOBATO DISTRIBUIDORA

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
AGULHA (ICOARACI), BELEM, PA
CEP: 66811000 TEL/FAX: 09132011000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.172.562
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1725 6210 0218 6332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240026589786 - 03/10/2024 17:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	03/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		17:46:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/11/2024	2.698,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.698,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.698,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ME	0 - Emitente			PA	15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE LEITE - 160	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				10.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026833	ROCURON IV 10MG/ML 5ML CX C/25FA LT. 50015554 Val. 06/26	30049079	0 60	5405	FA	150,00	17,9960	2.698,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
13/10/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
07/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 248/10 de 20/03/2023 PDC BIONEXO 363460722 Vend: 0076 - CELSO LIMA DA SILVA Fatura: 00218633-1 HOSP PUBLICO REG DOS CAETES - Cliente: 902790	ALMOXARIFADO DATA: 04/10/24 HORA: 19:08 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CENTRO CAPANEMA PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa
30473460000106582
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:05
Cï¿½digo de Barras	10499159436000911594446179930147798850000127000
Descrïï¿½ï¿½o	IFS - NF 17993
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093000996234204
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	63872493000170
Razï¿½o Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:5:32
Valor Nominal	1.270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.270,00 (Um Mil E Duzentos E Setenta Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659047323660000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:08

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.270,00	NF-e Nº: 000.017.993 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.993
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0963 8724 9300 0170 5500 1000 0179 9310 0033 2303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240025754343 - 30/09/2024 13:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA		PA		12:57:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/10/2024	1.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.270,00	241,30	0,00	0,00	1.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009263	LUVA CIRURGICA DE LATEX ESTERIL TAMANHO 7,0 CAIXA COM 500 PARES (1000 UNID) CX C/500UN LT. 12236 Val. 11/28	40151200	0 00	5102	UN	1.000,00	0,8800	880,00	880,00	167,20	0,00	19,00	0,00	
00008076	SACO P/ OBITO TAM G 90X200 CINZA C/ ZIPER FRONTAL PT C/25UN UN LT. 182888 Val. 05/40	39232190	0 00	5102	UN	30,00	13,0000	390,00	390,00	74,10	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00033230-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 006
261

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR ANTONIO ISRAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-019: BOLETO BANCARIO - CEF:1x R$ 1.270,00 REF. SEU PEDIDO 363461732-1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifsnascimento@hotmail.com Chave PIX: 63.872.493/0001-70 Vendedor: ADMINISTRADOR	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:12

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302012138217595 96
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.502,48 (Três Mil E Quinhentos E Dois Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 1921721
Autenticação	638659051353570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:19

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352280

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1921721 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9217 2119 2332 5996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135242183347094 30/09/2024 15:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1921721/1	30/10/2024	3.502,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.502,48	180,07	0,00	0,00	3.502,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS	SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUME(S)		0,30227	98,781	98,781

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M38005 Q: 288,0000 F: 09/07/24 V: 08/07/2027	30039099	000	6108	FR	288,00	1,96	564,48	564,48	39,51	0,00	7,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23121 S Q: 200.0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	6108	UN	200,00	3,84	768,00	768,00	53,76	0,00	7,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI19 4/24MM Q: 10.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2029 REDUCAO D E ALIQUOTA I NTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RIC MS/PA	40151200	200	6108	UN	10.000,00	0,217	2.170,00	2.170,00	86,80	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 267,41 | DATA ENTREGA: 30/09/2024 PEDIDO: 2960130 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2960130 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 267,41 |

CLASSIFICADO
17 / 10 / 2024
HRPC-INDSH
Eliete Mata
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
15 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:10
Cï¿½digo de Barras	00197888686383993515000005165170698850000068333
Descrïï¿½ï¿½o	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 20030
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100301085524648
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5578020000168
Razï¿½o Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:10:18
Valor Nominal	683,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 683,33 (Seiscentos E Oitenta E Três Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659050188030000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:05

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000020030
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.020.030
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 0905 5780 2000 0168 5500 1000 0200 3019 0643 3733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240050961639 - 30/09/2024 10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	30/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

30/10/2024	20030/1	683,33	29/11/2024	20030/2	683,33	29/12/2024	20030/3	683,34			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	25	82,0000	0,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BI ANEXO 363461903
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 282,70. FONTE: IBPT
*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM

43758	30/06/2029	25

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
14 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	34191090081546174319531392050006198850000261600
Descrïï¿½ï¿½o	HTS - NF 200546
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100801184741491
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	66437831000133
Razï¿½o Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:4:50
Valor Nominal	2.616,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.616,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659046911130000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:08

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh - Pará - (R$ 2.616,00)(dois mil e seiscentos e dezesseis reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 200.546
SÉRIE 1

medikath

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 200.546
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0966 4378 3100 0133 5500 1000 2005 4614 7864 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131246209778855 30/09/2024 15:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	30-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	30-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		15:03:55

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=30/10/2024 Valor=2.616,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.616,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.616,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			5,9600 Kg	0,2610 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 030924CV D.Fab: 03/09/24 D.Val: 02/09/27 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	60,00	37,00	0,00	0,00	2.220,00	0,00	0,00		0,00	
5593	Cateter ureteral duplo rabo de porco Wellead 6Fr x 26cm duas extremidades abertas | Lote: 2309012415 D.Fab: 10/09/23 D.Val: 09/09/28 | U05A302626 | 10289689019 | RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 23		90183929	140	6108	UN	4,00	54,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00		0,00	
279	Kit canula para biopsia citologica 18 G x 20 cm ponta Chiba Biomedical | Lote: B2823 D.Fab: 31/07/23 D.Val: 30/06/28 | 0ME1820 | 10289680122 | RICMS/23 item 95, anexo X, parte 14, item 121		90183929	140	6108	UN	3,00	60,00	0,00	0,00	180,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
08 / 10 / 24
ASSINATURA
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
36821 - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 226/23 ate 31/12/2024.
PEDIDO 363461732.1 / PEDIDO 363461795.1 Inspecionado por:ROBERTB A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 970202 | Total aproximado de tributos da nota: R$298.59 (11.41% Nac) R$18.67 (0.71% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 24
HORA: 18 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302001048742350 82
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.100,00 (Dois Mil E Cem Reais)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2498
Autenticação	638659044660530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:21

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA	Data de Emissão 02/10/2024	NFe Nº 0000002498
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 2.100,00	Série 001

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 1
Nº 0000002498
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 1063 8410 8400 0106 5500 1000 0024 9819 6504 6727

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215240026424287 - 02/10/2024 - 22:49:45
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA	23.453.830/0023-85	02/10/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	02/10/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema		PA		22:34:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	2.100,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	681,45	2.100,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	SACOS			75,000	75,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
351	CARVAO CARBON 350 (08X30)	38021000	0102	5102	KG	75,0000	28,0000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		681,45

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE425AFDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 282,45 Fed - R$ 399,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 ORDEM DE COMPRA 2735.24.09	

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MAXWELL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:08
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001505171498550000296000
Descrïï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2542
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093004987420879
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:8:51
Valor Nominal	2.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.960,00 (Dois Mil E Novecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659049313970000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:06

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002542 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 -
jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002542
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 0983 8802 9400 0110 5500 1000 0025 4212 5386 8264

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215240025674486 30/09/2024 08:15:23	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	30/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	30/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	08:15:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	2.960,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AMPLA630	Kit DILATACAO RENAL AMPLATZ E DILATADORES Lote:BL01123034; Val.: out/ 2026	90183929	0103	5.102	KIT	4,00	740,00	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

12338

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 960,52 (32,45%) Federais R$ 398,12 (13,45%) Estaduais R$ 562,40 (19,00%) . Fonte IBPT. material para atender PEDIDO 363461795.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110; B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3; BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 09 / 24 HORA: 16 :30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH 30/09/2024 13:31:27

DESPACHO: CAPANEMA 007724

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:48
Cï¿½digo de Barras	34191122345010116000584346640000798620000083160
Descrïï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 275026 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080701850862797
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:48:39
Valor Nominal	831,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 831,60 (Oitocentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635673338766796

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:13

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 275026
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2750 2610 2692 7590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242240110830740 06/08/2024 15:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	06- 08 - 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20 -09- 2024	856,80	002	07 -10- 2024	831,60	003	04 -11 - 2024	831,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	100,80	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)	ABL		14,217	14,007

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	21	120,0000	2.520,00	2.520,00	100,80		4,00	
FCI 3882327F-07A6-4B8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111477C QTDE: 3,000 FAB.: 18/06/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111478C QTDE: 7,000 FAB.: 21/05/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111479C QTDE: 11,000 FAB.: 25/06/24 VAL.: 31/05/25														

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 356295203

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:10

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 1.407,84 (Um Mil e Quatrocentos e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 28377
Autenticação	638659050339470000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:17

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0028377 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0283 7718 2840 6782

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240025768705 **30/09/2024 T14:15:54**

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	**Insc Estadual do Subst. tributário**	**CNPJ**
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	30/09/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**		**Cep**	**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO		68700-005	30/09/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAPANEMA	34623051	PA		14:15

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	1		LLL9999	PA	23.453.830/0023-85

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CAPANEMA	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	VOLUMES		1	30,00	30,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04669	ARQ.MORTO POLIONDA AZUL FACIL ECO	39231090	102	5102	UN	50,00	4,89	244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00380	CANETA ESF. VERMELHA. BIC	96081000	102	5102	UN	20,00	0,61	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00587	CANETA MARCA TEXTO AMARELA - BRW	96082000	102	5102	UN	36,00	0,93	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00592	CANETA MARCA TEXTO VERDE - BRW	96082000	102	5102	UN	12,00	0,93	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01085	CANETA P/ RETROP. AZUL 2.0 MAXPRINT	96082000	102	5102	UN	12,00	2,02	24,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01699	CANETA P/ RETROP. PRETA 2.0 MAXPRINT	96082000	102	5102	UN	12,00	2,03	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	25,00	1,90	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	102	5102	CX	25,00	1,90	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	25,00	1,90	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00478	ENVELOPE SACO 20X28 KRAFT	48171000	102	5102	UN	50,00	0,30	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00861	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 0.9MM FUN	39162000	102	5102	UN	50,00	0,48	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	10,00	1,69	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	30,00	3,10	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03825	GRAMPO 26/6 CX C/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	102	5102	CX	30,00	3,95	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00557	LAPIS GRAFITE PRETO HB N 2 BRW	96091000	102	5102	UN	10,00	0,26	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05139	LIVRO ATA C/ 100 FLS SIDIGRAF	48202000	102	5102	UN	5,00	11,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05112	PAPEL FOTO A4 180GR 20 FLS MASTERPRIN	48115129	102	5102	PT	5,00	10,80	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04406	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	70,00	0,74	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061011	102	5102	PA	40,00	4,10	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05168	PILHA MEDIA ALCALINA ELGIN	85061011	102	5102	PA	10,00	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW	96082000	102	5102	UN	24,00	1,90	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03325	PRANCHETA ACRILICO PREND/METAL CR W	39269090	102	5102	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/10/24
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F233216000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 154.86PC ID 363577294 FRETE FOB

ALMOXARIFADO
DATA: 04/10/24
HORA: 19:03
RECEBIDO POR: ANTONIO HYRAELL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2024 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:1.407,84

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0028377 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:28
Código de Barras	34191090080139192383445555040000198870000237600
Descrição	VEXER INDUSTRIA E CO - NF 29997
Número Único do Boleto	3024101106275067425
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9051083000112
Razão Social	VEXER IND COM EQUIP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:28:51
Valor Nominal	2.376,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.376,00 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659097322210000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:55

RECEBEMOS DE VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.376,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 29.997
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VEXER

VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
RUA PROFESSOR ALGACYR MUNHOZ MADER, 3474 - BARRACAO A
CIC - 81350-010
Curitiba - PR Fone: (41) 3016-7288

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.997
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1009 0510 8300 0112 5500 1000 0299 7181 0731 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	141240301918779 - 04/10/2024 09:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90423691-84		09.051.083/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		04/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		09:05:46

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 01/11/2024
Valor R$ 2.376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.376,00	166,33	0,00	0,00	0,00	2.226,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AGENCIA DE CORREIOS FRANQUEADA AFONSO PENA	(0) Remetente (CIF)				95.344.370/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
NELSON D ASSUNCAO MESQUITA, S/N	Sao Jose dos Pinhais			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME	VEXER		3,730	2,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VXP00351	CONECTOR HANSEN VERMELHO	39174090	000	6108	UN	4	92,00	368,00	392,80	27,50	0,00	7,00	0,0
VXP00352	CONECTOR HANSEN AZUL	39174090	000	6108	UN	4	92,00	368,00	392,80	27,50	0,00	7,00	0,0
VXP00395	BOMBA DAGUA 24V COM CONECTORES / AFERICAO DE PRESSAO // REPROCESSADOR	84135090	000	6108	UN	1	1.490,00	1.490,00	1.590,40	111,33	0,00	7,00	0,0

PREZADO(A) CLIENTE
A mercadoria deverá ser conferida no ATO do recebimento. A Vexer não aceita devoluções em data posterior a entrega.

CLASSIFICADO
17 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
15 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar
HRPC

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br
Inf. Contribuinte: OC 2794.24.09
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 2.376,33 ICMS UF DESTINO R$ 251,83 ICMS UF REMETENTE R$ 0,00
Produto destinado a consumo final.
Pedido: 2794.24.09

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:29
Código de Barras	34191090080583585093371186690005198870000102532
Descrição	VOLGEN - NF 31513
Número Único do Boleto	3024100405129299622
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14229337000180
Razão Social	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:29:07
Valor Nominal	1.025,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.025,32 (Um Mil E Vinte E Cinco Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659097482550000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:55

Desenvolvido por Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br - (0xx31)-3660-3250

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000031513
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000031513 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 1014 2293 3700 0180 5500 1000 0315 1310 4102 0242

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR	131246219402873 04/10/2024 16:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018330140032		14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
003525-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2024	1.025,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,39	87,53	0,00	0,00	1.025,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALPM PARTICIPACOES LTDA	0 - REMETENTE				68.516.244/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JACUI, 1221	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,620	0,612

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ELM24AHU	ELETRODO MONOPOLAR ALCA HASTE UNICA 24FR - EMED L:0134/0724 Q:4 F:20/09/2024 V:23/07/2027	90189099	000	6102	PC	4,000	256,33	0,00	1.025,32	1.250,39	87,53	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29 / 10 / 24
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

VOLGEN
Data 04/10/24
2° Conferência - Logística
Responsável
Willian Raiph – Superv. Administrativo
https://www.volgen.com.br/trocas-e-devolucoes

VOLGEN
Data 04/10/24
1° Conferência - Qualidade
Responsável
Lilian Pires - Supervisor de Qualidade
https://www.volgen.com.br/trocas-e-devolucoes

LANÇADO
17 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 031513/1 01/11/2024 R$ 1.025,32
AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO UNICO CONV.
ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. 178 DE 01/10/21
BIONEXO 364285383.1
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL:
DIFAL DA UF DESTINO: R$ 97,03
ORCAMENTO: 0033489
COMPRADOR: ADRIANO
DATA DA ENTREGA: 04.10.2024
COBRANCA: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA - 68700005

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090340835400300001159177598850000104500
Descrïï¿½ï¿½o	BF COELHO - NF 3237
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093000986794973
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	28780876000117
Razï¿½o Social	N R H MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV - HOSP CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:0:07
Valor Nominal	1.045,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.045,00 (Um Mil E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659044077900000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:11

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.045,00	NF-e Nº: 000.003.237 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - CAETES		

BF COELHO

N R H MEDICAMENTOS LTDA

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.003.237
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0928 7808 7600 0117 5500 1000 0032 3710 0002 4405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240025675488 - 30/09/2024 08:21:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - CAETES			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 33600-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/09/2024
MUNICÍPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 3462-3051	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 08:21:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/10/2024	1.045,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Livramento, 125	ANANINDEUA	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001178	INSULINA NOVOLIN NPH 100UI 10ML UN LT. NT6CM08 Val. 11/25	30042059	0 500	5405	UN	19,00	55,0000	1.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Canidas
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO
MIKAELI
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Nome do Pagado
INST NAC DE
MUNICIPIO PE
33600-000 PEDR
Beneficiário Final

...les Nacional***
...ISS e de IPI***

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:13
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027426170398850000172800
Descrïï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 38484
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093005991714098
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:13:12
Valor Nominal	1.728,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.728,00 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659051924840000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:02

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 30/09/2024
Valor Total da Nota: 1.728,00

NFe Nº 0000038484
Série 001

TRIMED
E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000038484
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0384 8417 6665 7181

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215240025721097 - 30/09/2024 - 10:53:03
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	30/09/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	30/09/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		10:18:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	1.728,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	560,74	1.728,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.728,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	4022	Curativo Filme Transp. IV 7x9cm Copertina *LT:15K22 VL:10/2027*	30051020	041	5102	Uni	1.000,0000	1,3500	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00		438,08
2	2868	Malha Tubular 20cm x 15m Polarfix *LT:64032 VL:11/2027*	60029010	041	5102	Rol	20,0000	18,9000	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00		122,66

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 232,42 Fed - R$ 328,32 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 PEDIDO 363461732.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:34
Código de Barras	00190000090301497710600001508175198900000363450
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 3916
Número Único do Boleto	3024100405132704720
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	00265 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:34:33
Valor Nominal	3.634,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.634,50 (Três Mil E Seiscentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100735920000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:38

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3916
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0039 1617 2710 2880

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.026.505.909 03/10/2024 12:15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			12:15:11

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	3.634,50

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	04/11/2024
Valor R$:	3.634,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.634,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.634,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2-TERCEIRO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
100243	BOBINA PLAST TRANSP 20 X 30 + FITA A/F PAR. FAB. 01/08/2024 VAL. 01/08/2050 LOTE 227540 QTD. 6 VLR. 2.397,000 LAB.	39201010	0400	5102	BO	6,00	399,50	2.397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000605	BOBINA PLAST TRANSP 3 X 10 + FITA A/F	39201010	0400	5102	BO	1,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000525	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PRETA	95059000	0400	5102	CX	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	BATERIA 3V	85068090	0400	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	30,00	17,25	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007226 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 363461732.1 ORDEM DE COMPRA: 363577294.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CONFERIDO 04 / 10 / 24 ASSINATURA HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 18 : 30
RECEBIDO POR
ANTONIO ISRAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2024 12:15:22
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3038-3600 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 16:59
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000329698801015198860000136864
Descrïï¿½ï¿½o	ALTAMED - NF 41689
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100203054592752
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:59:34
Valor Nominal	1.368,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.368,64 (Um Mil E Trezentos E Sessenta E Oito Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659043750430000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:12

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.368,64	NF-e Nº: 000.041.689 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.041.689
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0416 8910 0052 3622

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240026066376 - 01/10/2024 14:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	01/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	01/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:28:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2024	1.368,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010069	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV (LOWE) CX C/5AM LT. 0000191395 Val. 12/25	30049079	0 60	5403	AM	50,00	12,2100	610,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000861	ATENOLOL 25MG GEN CX C/600CP LT. 24F71T Val. 06/26	30049042	0 60	5403	CP	600,00	0,0484	29,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002778	CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX C/200AM LT. 4080041 Val. 08/26	30049099	0 60	5403	AM	200,00	0,7325	146,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001116	LIDOCAINA CLR GEL 20MG/G 30G (LABCAINA) CX C/100BG LT. 243408 Val. 06/26	30049043	0 60	5403	BG	100,00	5,8260	582,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 14 : 20
RECEBIDO POR ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 363460722.1 e 364167048.1 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00052362-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000 0
Data da Operação	30/10/2024 16:56
Código de Barras	00191198821198263860000120094172298860000533500
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 42265
Número Único do Boleto	3024102904640154927
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:56:15
Valor Nominal	5.335,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.335,00 (Cinco Mil E Trezentos E Trinta E Cinco Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659041753990000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:15

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL.: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.265 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0422 6513 2332 1806

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215240026131214 01/10/2024 17:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	01/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	01/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	42265	5.335,00	0,00	5.335,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2024	5.335,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6397	CEFAZOLINA INJ. 1G IM-IV S/DIL GENERICO C.P. ANVISA 1556200290013 LOTE: 111384C QTD: 200,00 FAB: 20/03/2024 VAL: 28/02/2026	30042059	560	5102	FR	200,00	5,6500	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6314	ENALAPRIL COMP. 10MG GENERICO C.P. ANVISA 1134301900015 LOTE: 0160/24M QTD: 500,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 30/01/2026	30039077	060	5102	UN	500,00	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7326	OMEPRAZOL INJ. 40 MG PO I.V INJ GEN C/DIL 10ML C.P. ANVISA 1037007710059 LOTE: 42830029 QTD: 400,00 FAB: 29/01/2024 VAL: 28/01/2026	30049069	060	5102	AM	400,00	10,4500	4.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 10 / 24
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
03 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 71844 - Obs: SOLIÇITAÇAO DE COMPRA: 5206 / 5209 = HOSPITAL REGIONAL DO BAIXO AMAZONAS Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 363460722.1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 16:56
Código de Barras	00191198821198353860100120094172798870000181260
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 42292
Número Único do Boleto	3024102904640154928
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:56:29
Valor Nominal	1.812,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.812,60 (Um Mil E Oitocentos E Doze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659041902120000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-39[illegible] - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.292 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0422 9217 5126 6622

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215240026372290 02/10/2024 17:33:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	42292	1.812,60	0,00	1.812,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2024	1.812,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.812,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.812,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2989	FUROSEMIDA INJ. 20MG (10MG/ML) 2ML IM-IV GEN. C.P. ANVISA 1037002770037 LOTE: 9067404 QTD: 420,00 FAB: 09/09/2023 VAL: 09/09/2025	30049076	060	5102	AM	420,00	0,7800	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3086	OXACILINA SODICA INJ. 500MG OXANON IM/IV S/DIL C.P. ANVISA 1163701110058 LOTE: 24080167 QTD: 300,00 FAB: 01/07/2024 VAL: 30/07/2026	30041019	060	5102	FR	300,00	4,9500	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/10/24
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
04/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 71892 -
Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 363460722.3Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 19 : 00
RECEBIDO POR:

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:30
Código de Barras	00190000090292903100900013586177798890000134667
Descrição	ALFAMED - NF 50555 2/3
Número Único do Boleto	3024092406868403266
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:30:41
Valor Nominal	1.346,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.346,67 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659098413650000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:45

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.040,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.050.555 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.050.555
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0902 2756 7300 0180 5500 1000 0505 5510 0054 5021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240023820954 - 19/09/2024 08:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	19/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	19/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:18:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/10/2024	1.346,67	002	03/11/2024	1.346,67	003	18/11/2024	1.346,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010090	CURATIVO CIRURGICO 15CMX30CM ESTERIL LUIZA 1UND - AMED EV LT. B32-3 Val. 08/28	30059090	0 60	5405	EV	400,00	1,0100	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010090	CURATIVO CIRURGICO 15CMX30CM ESTERIL LUIZA 1UND - AMED EV LT. C35-3 Val. 08/29	30059090	0 60	5405	EV	3.600,00	1,0100	3.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
23 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS: Lucilio Conveio
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 09 / 24
HORA: 11 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.346,67 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054502-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 942	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:12
Cï¿½digo de Barras	34191090080022195742616618230003598850001473800
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1966
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100106022254993
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:12:53
Valor Nominal	14.738,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.738,00 (Quatorze Mil E Setecentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659051736320000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:03

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 14.738,00)(quatorze mil e setecentos e trinta e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.966
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.966
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0019 6613 4226 6535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240025819720 30/09/2024 16:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	30-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	30-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:30:28

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=30/10/2024 Valor=14.738,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.330,00	1.039,35	0,00	0,00	14.738,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.738,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38,00				358,2400 Kg	327,8090 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:26/03/2026 :Lote: 0608624-109	29181400	000	5102	LT	10	26,00	0,00	0,00	260,00	260,00	50,70	0,00	19,50	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:12/12/2025 :Lote: 0115724229	29159060	000	5102	LT	200	16,00	0,00	0,00	3.200,00	3.200,00	624,00	0,00	19,50	0,00
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:17/05/2025 :Lote: 0315824221	29159060	000	5102	LT	50	17,40	0,00	0,00	870,00	870,00	169,65	0,00	19,50	0,00
1028	HEMODIALISADOR 1,8 B-18H AF Val:26/06/2026 :Lote: 2303101520	84212911	240	5102	UN	24	45,00	0,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1458	HEMODIALISADOR 1,8 B-18HF Val:11/07/2027 :Lote: 2403102184	84212911	240	5102	UN	96	38,00	0,00	0,00	3.648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1459	HEMODIALISADOR 2.0 B-20HF AF Val:01/06/2027 :Lote: 2403101677	84212911	240	5102	UN	120	39,00	0,00	0,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:07/06/2027 :Lote: L5067148	90183991	000	5102	UN	2.000	0,50	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	195,00	0,00	19,50	0,00

LANÇADO
14 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 363461903.1 Endereco de Entrega: Av. Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA Para PA Contato: Adriano Farias (11)3672-5136	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:35
Código de Barras	74891124201837172602923017891039498900000282800
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 26706
Número Único do Boleto	3024100406123077916
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:35:47
Valor Nominal	2.828,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.828,00 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659101478760000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:36

Identificação do Emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026706
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0267 0618 7387 9740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135242215019520 03/10/2024 14:49:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/10/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		14:43:00

FATURA

001 02/11/2024 2.828,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.828,00	197,96	0,00	0,00	2.828,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.828,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			15,536	14,693

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:24080995 - Val:31/08/2026, Fab : 05/08/2024	30041019	500	6108	CX	7,0000	404,0000	2.828,00	2.828,00	197,96	0,00	7.00%	0.00%

LANÇADO
17 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242215019520 | Pedido:033077 | ID 363460722 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 339.36. Valor do ICMS Interestaduul para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 17 / 10 / 24 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:27
Código de Barras	03399939583850000001336929601015198870001856912
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 98643 1/2
Número Único do Boleto	3024100402116084761
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:27:53
Valor Nominal	18.569,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.569,12 (Dezoito Mil E Quinhentos E Sessenta E Nove Reais E Doze Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096736240000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:57

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0098643 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0986 4310 3691 3671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248054808915 02/10/2024 06:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/11/2024	18.569,12	002	02/12/2024	18.569,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.138,24	4.456,59	0,00	0,00	37.138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
248,00	CAIXA	HOSPDROGAS		3.790,700	3.790,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0475	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV FR-A MP Marca: BLAU. MS: 1163700920031. Valid: 01-05-2026	24051118	30042071	000	6108	UN	700,00	5,65	3.955,00	3.955,00	474,60	0,00	12,00	0,00
022.0102	HYTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387 00450044. Valid: 01-01-2026	24010017	30032061	000	6108	UN	600,00	1,05	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
022.0466	TRANSAMIN (ACIDO TRANEXAMICO) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML Marca: ZYDUS. MS: 1565 100450026. Valid: 01-03-2026	0324020	30039099	500	6108	UN	50,00	4,38	219,00	219,00	26,28	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-08-2026	2416045	30049099	500	6108	UN	120,00	5,50	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
023.0045	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100111705. Valid: 01-09-2026	0000195500	30049099	000	6108	UN	1.140,00	8,40	9.576,00	9.576,00	1.149,12	0,00	12,00	0,00
023.0045	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100111705. Valid: 01-09-2026	0000195553	30049099	000	6108	UN	750,00	8,40	6.300,00	6.300,00	756,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 364297052.7 Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.599,68 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 193996, Nr.Embarque: 200890
PEDIDO 364297052.7 Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

CLASSIFICADO
21/10/2024
HRPC-INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
11/10/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0098643 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0986 4310 3691 3671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248054808915 02/10/2024 06:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0045	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100111705. Valid: 01-09-2026	000019555 4	30049099	000	6108	UN	120,00	8,40	1.008,00	1.008,00	120,96	0,00	12,00	0,00
023.0063	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310099. Valid: 01-08-2026	G064424B	30049099	500	6108	UN	1.050,00	4,11	4.315,50	4.315,50	517,86	0,00	12,00	0,00
023.0063	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310099. Valid: 15-08-2026	G065124B	30049099	500	6108	UN	150,00	4,11	616,50	616,50	73,98	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-08-2026	2415931	30049099	500	6108	UN	432,00	4,89	2.112,48	2.112,48	253,50	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-08-2026	2415964	30049099	500	6108	UN	672,00	4,89	3.286,08	3.286,08	394,33	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-08-2026	2415965	30049099	500	6108	UN	912,00	4,89	4.459,68	4.459,68	535,16	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:28
Código de Barras	03399939583850000001336950401012998870001813320
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 98655 1/2
Número Único do Boleto	3024100402116084763
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:28:06
Valor Nominal	18.133,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.133,20 (Dezoito Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096869550000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:56

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0098655 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0986 5513 8442 6676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248055094495 02/10/2024 08:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	02/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/11/2024	18.133,20	002	02/12/2024	18.133,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.266,40	4.351,97	0,00	0,00	36.266,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.266,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
129,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.522,000	1.522,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0309	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301200021. Valid: 01-05-2026	Z03424M	30039079	500	6108	UN	7.000,00	1,04	7.280,00	7.280,00	873,60	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-08-2026	2415613	30049099	500	6108	UN	420,00	3,49	1.465,80	1.465,80	175,90	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-08-2026	2415652	30049099	500	6108	UN	1.120,00	3,49	3.908,80	3.908,80	469,06	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-08-2026	2415670	30049099	500	6108	UN	1.890,00	3,49	6.596,10	6.596,10	791,53	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-08-2026	2415682	30049099	500	6108	UN	3.500,00	3,49	12.215,00	12.215,00	1.465,80	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 04-09-2026	2416280	30049099	500	6108	UN	70,00	3,49	244,30	244,30	29,32	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-08-2026	2416036	30049099	500	6108	UN	200,00	4,59	918,00	918,00	110,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR ENCAMINHAR PARA APROVAÇÃO GERENCIAL A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.538,65 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 193997, Nr.Embarque: 200888
FAVOR ENCAMINHAR PARA APROVAÇÃO GERENCIAL

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
AMANDSH
ASSISTENTE FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
11 : 10 / 2024
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0098655 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0986 5513 8442 6676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248055094495 02/10/2024 08:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 20-08-2026	2415791	30049099	500	6108	UN	480,00	7,58	3.638,40	3.638,40	436,61	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:36
Código de Barras	42297212060002000664937220199725198910000049860
Descrição	ELFA - NF 648622
Número Único do Boleto	3024080805868798615
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:36:45
Valor Nominal	498,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 498,60 (Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659102060140000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:34

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000648622
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0809 0531 3400 0145 5500 5000 6486 2217 4270 1009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240018284403 07/08/2024 18:33:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	07/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		18:32:00

FATURA

001 06/09/2024 498,60	002 06/10/2024 498,60	003 05/11/2024 498,60						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,80	179,50	0,00	0,00	1.495,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0024158	SUCCITRAT 100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X xEAN: 7896014682287 Reg.Anvisa: 1163700780033 - Lote: 24020639 - Dt. Fabric: 28/02/24 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: BLAU FARMACEUTICA	30049099	500	6108	CX	6,00	249,3	1.495,80	1.495,80	179,50	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 140109
Protocolo: 253240018284403
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 356295203 - Nro. Pedido Interno: 140109 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 104.71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
ASS: Lorrayne Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:

powered by TOTVS

Beneficiário Final ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:34
Código de Barras	74593314140912102900400018052407198900000035500
Descrição	ELFA - NF 663207
Número Único do Boleto	3024100703174493977
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:34:14
Valor Nominal	355,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 355,00 (Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100544160000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:39

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000663207 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000663207
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1009 0531 3400 0145 5500 5000 6632 0717 1755 1805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240030510740 04/10/2024 16:44:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0023-85		04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005		04/10/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		16:43:00

FATURA

001 03/11/2024 355,00	002 03/12/2024 355,00	003 02/01/2025 355,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.065,00	127,80	0,00	0,00	1.065,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,520	2,520

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0021008	CLOR. DE BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% 4ML CX xEAN: 7898122912607 Reg.Anvisa: 103870055001 4 - Lote: 23060928 - Dt. Fabric: 30/06/23 - Dt. Valid: 30/06/25 Marca: HYPOFARMA	30039071	000	6108	CX	6,00	177.5	1.065,00	1.065,00	127,80	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 159748 Protocolo: 253240030510740 Pedido cliente: 363460722 - Local de entrega: ID 363460722 - Nro. Pedido Interno: 159748 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 74.55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	LANÇADO 11 / 10 / 24 ASSINADO HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 11 / 10 / 24 HORA: 10 AS 10:10 RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865909440698000O
Data da Operação	30/10/2024 18:36
Código de Barras	23792373044201112636662027236702198900000489203
Descrição	WHITE MARTINS - NF 470
Número Único do Boleto	3024100701170311903
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:36:04
Valor Nominal	4.892,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.892,03 (Quatro Mil E Oitocentos E Noventa E Dois Reais E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659101649810000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:35

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 470
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1034 5979 5500 1323 5562 9000 0004 7016 6976 2945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215240026987475 2024-10-06T16:22:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			06.10.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		06.10.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	16:21:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
470		4.892,03	001	03/11/2024	4.892,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.892,03	929,49	0,00	0,00	0,00	4.378,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
513,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4.892,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RKT0J79	RJ	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
642,000	Unidade			851,934	851,934

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	642,000	6,82	4.378,44	4.892,03	0,00	0,00	929,49	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3267, VIAGEM: 710602 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005288, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20951, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2428000100. nivel antes 15 nivel depois 60 descarregado 45 met Nazareno .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
08 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 470 - SÉRIE 629
	MARCIO CARANGUEIRO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:13
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112631719027236702198850000450271
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1635
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100206068734384
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:13:35
Valor Nominal	4.502,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.502,71 (Quatro Mil E Quinhentos E Dois Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659052156840000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:02

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1635
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0016 3519 1592 0631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240026319514 2024-10-02T14:46:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			02.10.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		02.10.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	14:41:26

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1635		4.502,71	001	30/10/2024	4.502,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.502,71	855,51	0,00	0,00	0,00	4.440,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
61,99	0,00	0,00	0,00	0,00	4.502,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,000	Unidade			454,298	69,350

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000932	AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC . ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2	28539090	000	5103	M3	13,200	23,99	316,67	327,23	0,00	0,00	62,17	0,00	19,00	0,00
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	112,90	4.064,40	4.114,44	0,00	0,00	781,74	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	59,65	59,65	61,04	0,00	0,00	11,60	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 704414 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2427200367 Cilindro: 041309320 - Item: 40000932 Lote: 2427200340 Cilindro: 041306183 - Item: 40000932 Lote: 2427200340 Cilindro: 041306730.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: Jaiane Silva

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
08 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

MARCIO SALVIANO FILHO
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1635 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:29
Código de Barras	23792373044201112634193027236707898870000108966
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1643
Número Único do Boleto	3024100403129740501
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:29:25
Valor Nominal	1.089,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.089,66 (Um Mil E Oitenta E Nove Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659097656040000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:54

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1643
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0016 4311 7889 0630

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240026680908 2024-10-04T09:45:36-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			04.10.2024
NDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		04.10.2024
IUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:44:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1643		1.089,66	001	01/11/2024	1.089,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.089,66	207,04	0,00	0,00	0,00	1.075,75
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			88,430	22,190

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	59,65	59,65	61,04	0,00	0,00	11,60	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 704414 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2427200367 Cilindro: 036553802.	ALMOXARIFADO

Aline Freires
DE... CONTRATOS
...PC-IN

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CONFERIDO
08 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

DATA: 08 / 10 / 24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: Jeisme Silva

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1643 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 16:58
Código de Barras	75691402750124419930100067690032898880000140668
Descrição	ENDOMARCAS - NF 188
Número Único do Boleto	3024082005108242919
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25096994000112
Razão Social	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:58:40
Valor Nominal	1.406,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.406,68 (Um Mil E Quatrocentos E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659043206240000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:13

Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Não possui RPS

Número	Data e Hora de Emissão:	Competência
202400000000188	14/08/2024 10:53:00	08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

[x]

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
CPF/CNPJ: **25096994000112** CMC: **156.289/00-8** IE: REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32) 3212-1041** EMAIL: **mara@endomarcas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Hospital Regional Público Dos Caetes**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** CMC: IE: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema / PA**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 14.01 - 140100900 - Manutenção e conservação de aparelhos, computadores e outros equipamentos e aparelhos de informática e de telecomunicação
	Equipamento: EG-530N2 - 1G309A602

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	8.440,00	8.440,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):	Imposto retido pelo tomador?	Município de Incidência:
Exigível	Não	Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços **R$ 8.440,00**	Desc. Incondicional **R$ 0,00**	Desc. Condicional **R$ 0,00**	Deduções da Base **R$ 0,00**	Base de Cálculo ***
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido **R$ 0,00**	Valor PIS **R$ 0,00**	Valor COFINS **R$ 0,00**
Valor IR **R$ 0,00**	Valor INSS **R$ 0,00**	Valor CSLL **R$ 0,00**	Valor Outras Retenções **R$ 0,00**	**Valor Liquido** **R$ 8.440,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020
Valor aproximado de tributos: R$1.135,18 (13,45%%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

E C N 8 7 N R 4 B

Código de Verificação
ECN87NR4B

NOTA FISCAL PREMIADA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16-08-2024

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: / /

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 202400000000188 / Única
Cód Autenticidade ECN87NR4B

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386590909295900000
Data da Operação	30/10/2024 18:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
cnpj	06.208.484/0001-45
Agência	0016
Conta	000071242-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302122141179307O9
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 20.045,00 (Vinte Mil E Quarenta E Cinco Reais)
Descrição	LABCLIN CONSULTAS E - NF 4286
Autenticação	638659093341170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:18

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0004286		30/09/2024 11:52:21	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	211	EXAMES DE MAMOGRAFIAS EXECUTADOS EM 09/2024	95,00	20.045,00

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 20.045,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2217 %	20.045,00	846,24	20.045,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 3.698,30 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2aea88552d07ef407ebf5bc78ad4314b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004286.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004286**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Tayla Tobias
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.3	Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
01/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 787 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	107,94	334.499,49 C
008850001000005001	PGTO. NF 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA	1110101010020	19	37,24	0,00	334.462,25 C
008850001000006001	PGTO. BOL CRA2024 - CRA-PA	1110201010071	19	425,18	0,00	334.037,07 C
02/10/2024						
008810001000002002	REF. NF. 23 - QUIMICA FARMACEUTICA		19	0,00	470,00	334.507,07 C
008810001000003002	REF. NF. 795 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	398,50	334.905,57 C
008850001000005001	PGTO. NF 1211 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.474,00	0,00	332.431,57 C
008850001000008001	PGTO. NF 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA	1110201010071	19	456,00	0,00	331.975,57 C
008850001000012001	PGTO. NF 258 - P & R DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.640,00	0,00	329.335,57 C
008850001000013001	PGTO. NF 265 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	6.578,37	0,00	322.757,20 C
008850001000016001	PGTO. NF 3142 - ART PRINT ETIQUETAS	1110201010071	19	1.432,00	0,00	321.325,20 C
008850001000024001	PGTO. NF 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	885,00	0,00	320.440,20 C
008850001000029001	PGTO. NF 422535 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	5.272,80	0,00	315.167,40 C
008850001000030001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.246,11	0,00	302.921,29 C
008850001000034001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.285,20	0,00	298.636,09 C
03/10/2024						
008850001000009001	PGTO. NF 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	297.496,09 C
008850001000017001	PGTO. NF 23 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	470,00	0,00	297.026,09 C
008850001000019001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010071	19	424,96	0,00	296.601,13 C
008850001000020001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.780,36	0,00	291.820,77 C
008850001000022001	PGTO. NF 408 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	6.652,39	0,00	285.168,38 C
008850001000023001	PGTO. NF 5754 - TREMED MATERIAIS E E	1110201010071	19	1.066,24	0,00	284.102,14 C
008850001000027001	PGTO. NF 787 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	107,94	0,00	283.994,20 C
008850001000028001	PGTO. NF 795 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	398,50	0,00	283.595,70 C
008850001000030001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.687,50	0,00	281.908,20 C
008850001000031001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	55,00	0,00	281.853,20 C
008850001000032001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	699,93	0,00	281.153,27 C
008850001000033001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,63	0,00	280.786,64 C
008850001000034001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,65	0,00	280.579,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.753,79	0,00	276.826,20 C
008850001000036001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	383,30	0,00	276.442,90 C
008850001000046001	PGTO. NF 376 - SOUND MED LAB EQUIPA	1110201010071	19	1.200,00	0,00	275.242,90 C
008850001000047001	PGTO. NF 54 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	2.920,00	0,00	272.322,90 C
07/10/2024						
008810001000007002	REF. NF. 15638 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	2.098,75	274.421,65 C
008810001000008002	REF. NF. 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL		19	0,00	493,89	274.915,54 C
008810001000012002	REF. NF. 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	1.360,00	276.275,54 C
008810001000016002	REF. NF. 446 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	14.257,07	290.532,61 C
008810001000017002	REF. NF. 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	0,00	1.350,00	291.882,61 C
08/10/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 10857 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	137,30	0,00	291.745,31 C
008850001000008001	PGTO. NF 15488 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	119,49	0,00	291.625,82 C
008850001000011001	PGTO. NF 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC	1110201010071	19	1.967,40	0,00	289.658,42 C
008850001000012001	PGTO. NF 4356 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.242,00	0,00	287.416,42 C
008850001000013001	PGTO. NF 61437 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	356,25	0,00	287.060,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	56,66	0,00	287.003,51 C
008850001000015001	PGTO. NF 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	420,08	0,00	286.583,43 C
10/10/2024						
008810001000013002	REF. NF. 3119109 - DELEON DA MATA COSTA		19	0,00	4.668,00	291.251,43 C
008810001000015002	REF. NF. 467 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	8.280,00	299.531,43 C
008850001000008001	PGTO. NF 15501 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	580,62	0,00	298.950,81 C
008850001000009001	PGTO. NF 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	1.164,00	0,00	297.786,81 C
008850001000026001	PGTO. NF 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	1.258,00	0,00	296.528,81 C
008850001000027001	PGTO. NF 3119109 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.668,00	0,00	291.860,81 C
11/10/2024						
008850001000008001	PGTO. NF 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	291.465,61 C
008850001000009001	PGTO. NF 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.889,63	0,00	289.575,98 C
008850001000010001	PGTO. NF 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,49	0,00	289.333,49 C
008850001000011001	PGTO. NF 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	445,02	0,00	288.888,47 C

A TRANSPORTAR : 288.612,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						288.612,57 C
008850001000012001	PGTO. NF 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	288.612,57 C
008850001000013001	PGTO. NF 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	287.582,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,01	0,00	287.420,16 C
008850001000015001	PGTO. NF 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	286.389,76 C
008850001000016001	PGTO. NF 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	286.251,52 C
008850001000017001	PGTO. NF 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	286.113,28 C
008850001000018001	PGTO. NF 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	316,59	0,00	285.796,69 C
008850001000019001	PGTO. NF 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	285.579,69 C
008850001000020001	PGTO. NF 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,03	0,00	285.417,66 C
008850001000021001	PGTO. NF 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	283.637,66 C
008850001000022001	PGTO. NF 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	283.440,06 C
008850001000023001	PGTO. NF 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	282.354,63 C
008850001000024001	PGTO. NF 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	187,52	0,00	282.167,11 C
008850001000025001	PGTO. NF 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	304,42	0,00	281.862,69 C
008850001000026001	PGTO. NF 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	281.500,88 C
008850001000027001	PGTO. NF 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,39	0,00	280.470,49 C
008850001000028001	PGTO. NF 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	280.253,48 C
008850001000029001	PGTO. NF 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	280.055,88 C
008850001000030001	PGTO. NF 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	279.025,48 C
008850001000031001	PGTO. NF 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	278.016,80 C
008850001000032001	PGTO. NF 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	277.878,56 C
008850001000033001	PGTO. NF 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	276.093,65 C
008850001000034001	PGTO. NF 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	275.896,05 C
008850001000035001	PGTO. NF 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	274.111,15 C
008850001000036001	PGTO. NF 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	272.326,24 C
008850001000037001	PGTO. NF 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	272.128,64 C
008850001000038001	PGTO. NF 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	271.931,04 C
008850001000039001	PGTO. NF 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	769,66	0,00	271.161,38 C
008850001000040001	PGTO. NF 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	270.130,98 C
008850001000041001	PGTO. NF 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	269.100,58 C
008850001000042001	PGTO. NF 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,43	0,00	268.828,15 C
008850001000043001	PGTO. NF 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	266.648,15 C
008850001000044001	PGTO. NF 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,71	0,00	265.718,44 C
008850001000045001	PGTO. NF 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	265.193,42 C
008850001000046001	PGTO. NF 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,92	0,00	263.408,50 C
008850001000047001	PGTO. NF 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	262.378,10 C
008850001000048001	PGTO. NF 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	265,62	0,00	262.112,48 C
008850001000049001	PGTO. NF 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	316,60	0,00	261.795,88 C
008850001000050001	PGTO. NF 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	260.015,88 C
008850001000051001	PGTO. NF 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	338,21	0,00	259.677,67 C
008850001000052001	PGTO. NF 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	258.592,24 C
008850001000053001	PGTO. NF 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	258.230,43 C
008850001000054001	PGTO. NF 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	258.061,32 C
008850001000055001	PGTO. NF 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	305,89	0,00	257.755,43 C
008850001000056001	PGTO. NF 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.039,08	0,00	255.716,35 C
008850001000057001	PGTO. NF 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	55,42	0,00	255.660,93 C
008850001000058001	PGTO. NF 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	255.491,82 C
008850001000059001	PGTO. NF 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	253.711,82 C
008850001000060001	PGTO. NF 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	252.681,42 C
008850001000061001	PGTO. NF 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,02	0,00	252.519,40 C
008850001000062001	PGTO. NF 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	252.350,30 C
008850001000063001	PGTO. NF 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	46,78	0,00	252.303,52 C
008850001000064001	PGTO. NF 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	252.105,92 C
008850001000065001	PGTO. NF 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	250.325,92 C
008850001000066001	PGTO. NF 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	250.189,39 C
008850001000067001	PGTO. NF 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	246.824,30 C
008850001000068001	PGTO. NF 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	245.395,50 C
008850001000069001	PGTO. NF 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	51,10	0,00	245.344,40 C
008850001000070001	PGTO. NF 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	245.146,80 C
008850001000071001	PGTO. NF 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	244.116,40 C
008850001000072001	PGTO. NF 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	242.336,40 C
008850001000073001	PGTO. NF 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	242.138,80 C
008850001000074001	PGTO. NF 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	242.000,56 C
008850001000075001	PGTO. NF 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	240.571,76 C
008850001000076001	PGTO. NF 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	674,94	0,00	239.896,82 C
008850001000077001	PGTO. NF 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	239.371,80 C
008850001000078001	PGTO. NF 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.480,79	0,00	237.891,01 C
A TRANSPORTAR :						237.241,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						237.241,01 C
008850001000079001	PGTO. NF 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	650,00	0,00	237.241,01 C
008850001000080001	PGTO. NF 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	455,00	0,00	236.786,01 C
008850001000082001	PGTO. NF 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	613,33	0,00	236.172,68 C
008850001000084001	PGTO. NF 565192 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	946,08	0,00	235.226,60 C
008850001000085001	PGTO. NF 671 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	834,52	0,00	234.392,08 C
008850001000088001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	99,99	0,00	234.292,09 C
008850001000089001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	119,99	0,00	234.172,10 C
008850001000090001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.933,14	0,00	232.238,96 C
008850001000091001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	231.938,99 C
15/10/2024						
008810001000016002	REF. NF. 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -		19	0,00	21.631,20	253.570,19 C
008810001000017002	REF. NF. 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	0,00	1.897,42	255.467,61 C
008810001000019002	REF. NF. 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	3.736,00	259.203,61 C
008810001000020002	REF. NF. 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	3.736,00	262.939,61 C
008810001000024002	REF. NF. 469 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	3.288,00	266.227,61 C
008810001000025002	REF. NF. 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	35.613,00	301.840,61 C
008810001000027002	REF. NF. 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	2.312,00	304.152,61 C
008810001000028002	REF. NF. 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	1.227,20	305.379,81 C
008810001000029002	REF. NF. 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	4.046,00	309.425,81 C
008810001000030002	REF. NF. 7184 - DIALISE COMERCIO E I		19	0,00	2.750,00	312.175,81 C
008850001000007001	PGTO. NF 09202404 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	611,89	0,00	311.563,92 C
008850001000009001	PGTO. NF 17087 - A&L INDUSTRIA TEXTIL	1110201010071	19	493,89	0,00	311.070,03 C
008850001000012001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,33	0,00	310.703,70 C
008850001000013001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.609,43	0,00	308.094,27 C
008850001000014001	PGTO. NF 427 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.813,33	0,00	306.280,94 C
008850001000021001	PGTO. NF 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	304.780,94 C
16/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 180 - SANTECH		19	0,00	1.142,40	305.923,34 C
008810001000003002	REF. NF. 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	140,00	306.063,34 C
008810001000004002	REF. NF. 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	6.650,00	312.713,34 C
008810001000005002	REF. NF. 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	330,00	313.043,34 C
008810001000006002	REF. NF. 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	12.713,50	325.756,84 C
008810001000007002	REF. NF. 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	7.250,00	333.006,84 C
008810001000008002	REF. NF. 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.080,00	334.086,84 C
17/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	5.610,00	339.696,84 C
008810001000010002	REF. NF. 426 - SANTECH		19	0,00	200,00	339.896,84 C
008810001000012002	REF. NF. 427 - SANTECH		19	0,00	210,00	340.106,84 C
008850001000004001	PGTO. NF 488089 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	46,68	0,00	340.060,16 C
18/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 130862 - SSR COMERCIO E SERVI		19	0,00	13.490,00	353.550,16 C
008850001000003001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	680,00	0,00	352.870,16 C
008850001000008001	PGTO. NF 180 - SANTECH	1110201010071	19	1.142,40	0,00	351.727,76 C
008850001000023001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.147,17	0,00	348.580,59 C
008850001000026001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.199,88	0,00	347.380,71 C
008850001000027001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	239,97	0,00	347.140,74 C
008850001000028001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	347.035,75 C
008850001000029001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,00	0,00	347.005,75 C
008850001000030001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,00	0,00	346.975,75 C
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	10.522,28	0,00	336.453,47 C
008850001000032001	PGTO. NF 488858 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	6.650,00	0,00	329.803,47 C
008850001000056001	PGTO. NF 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	322.203,47 C
008850001000066001	PGTO. NF 426 - SANTECH	1110201010071	19	200,00	0,00	322.003,47 C
008850001000067001	PGTO. NF 427 - SANTECH	1110201010071	19	210,00	0,00	321.793,47 C
008850001000070001	PGTO. NF 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	318.179,47 C
008850001000070002	PIS/COF/CSL REF.U 501-DISTRIBUIDORA CUM	2140101010002	19	186,00	0,00	317.993,47 C
008850001000074001	PGTO. NF 72 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	315.593,47 C
008850001000075001	REF ADTNF 130862 -SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	13.490,00	0,00	302.103,47 C
21/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	295,00	302.398,47 C
008810001000007002	REF. NF. 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC		19	0,00	1.234,00	303.632,47 C
A TRANSPORTAR :						304.292,47 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						304.292,47 C
008810001000008002	REF. NF. 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	660,00	304.292,47 C
008810001000009002	REF. NF. 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	1.140,00	305.432,47 C
008810001000011002	REF. NF. 2506 - CICARELLI INSTRUMENT		19	0,00	3.600,00	309.032,47 C
008810001000013002	REF. NF. 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	0,00	1.869,00	310.901,47 C
008810001000014002	REF. NF. 4380 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	7.865,70	318.767,17 C
008810001000015002	REF. NF. 4756 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	0,00	3.900,00	322.667,17 C
008810001000018002	REF. NF. 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.464,32	325.131,49 C
008810001000020002	REF. NF. 696 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	404,00	325.535,49 C
008810001000023002	REF. NF. 8420 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	0,00	920,00	326.455,49 C
008850001000002001	PGTO. NF 20294 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	325.315,49 C
008850001000003001	PGTO. NF 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	323.446,49 C
22/10/2024						
008810001000008002	REF. NF. 1616 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	0,00	1.605,00	325.051,49 C
008810001000019002	REF. NF. 4375 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	3.380,00	328.431,49 C
008810001000020002	REF. NF. 529066 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	0,00	15.400,00	343.831,49 C
008810001000022002	REF. NF. 704 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	460,00	344.291,49 C
008810001000024002	REF. NF. 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	0,00	2.762,94	347.054,43 C
008810001000025002	REF. NF. 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO		19	0,00	1.124,71	348.179,14 C
008810001000026002	REF. NF. 8421 - MEDNORTE COMERCIO DE		19	0,00	2.270,00	350.449,14 C
008850001000020001	PGTO. NF 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	2.040,00	0,00	348.409,14 C
23/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 102024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	0,00	468,00	348.877,14 C
008810001000013002	REF. NF. 1576 - EXMEDI		19	0,00	4.875,00	353.752,14 C
008810001000020002	REF. NF. 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	14.800,00	368.552,14 C
008810001000021002	REF. NF. 22259 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.637,18	371.189,32 C
008810001000022002	REF. NF. 22260 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	371.951,23 C
008810001000023002	REF. NF. 22261 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,02	372.168,25 C
008810001000024002	REF. NF. 22262 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	372.306,49 C
008810001000025002	REF. NF. 22263 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	374.086,49 C
008810001000026002	REF. NF. 22264 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.959,21	377.045,70 C
008810001000027002	REF. NF. 22265 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.017,38	379.063,08 C
008810001000028002	REF. NF. 22266 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	631,92	379.695,00 C
008810001000030002	REF. NF. 28 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	0,00	1.390,00	381.085,00 C
008810001000032002	REF. NF. 4059 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	1.300,00	382.385,00 C
008810001000033002	REF. NF. 4060 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	750,00	383.135,00 C
008810001000036002	REF. NF. 485 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	3.280,09	386.415,09 C
008810001000037002	REF. NF. 511030 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	3.840,00	390.255,09 C
008810001000040002	REF. NF. 62215 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	70,20	390.325,29 C
008810001000041002	REF. NF. 7047 - DIGEMAN-DISTRIB. GER		19	0,00	1.234,80	391.560,09 C
008810001000053002	REF. NF. 5519 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	0,00	1.500,00	393.060,09 C
008850001000001001	VLR REF.BOL ANU2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	633,02	393.693,11 C
008850001000002001	VLR REF.BOL CERT2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	151,14	393.844,25 C
008850001000003001	VLR REF.FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	4110101080003	19	0,00	20,85	393.865,10 C
24/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10202403 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	490,00	394.355,10 C
008810001000005002	REF. NF. 22251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,89	396.139,99 C
008810001000006002	REF. NF. 22252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	396.357,00 C
008810001000008002	REF. NF. 26 - EVANDRO DA SILVA BAR		19	0,00	354,00	396.711,00 C
008810001000013002	REF. NF. 476 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	0,00	4.116,70	400.827,70 C
008810001000014002	REF. NF. 511991 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	3.200,00	404.027,70 C
008850001000005001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	401.527,61 C
008850001000006001	PGTO. NF 495426 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	110,02	0,00	401.417,59 C
008850001000007001	PGTO. NF 10202403 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	490,00	0,00	400.927,59 C
008850001000012001	REF ADTNF 28 -EVANDRO DA SILVA BAR	1120201020001	19	695,00	0,00	400.232,59 C
25/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 119517 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	63,00	400.295,59 C
008810001000003002	REF. NF. 22249 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	267,99	400.563,58 C
008810001000004002	REF. NF. 22250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	910,01	401.473,59 C
008810001000005002	REF. NF. 22253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.918,24	403.391,83 C
008810001000006002	REF. NF. 22254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	403.530,07 C
008810001000007002	REF. NF. 22255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	405.310,07 C
A TRANSPORTAR :						405.575,68 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						405.575,68 C
008810001000008002	REF. NF. 22256 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	265,61	405.575,68 C
008810001000009002	REF. NF. 22257 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	407.755,68 C
008810001000010002	REF. NF. 22258 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	769,66	408.525,34 C
008810001000027002	REF. NF. 38606 - L. MENDES PACHECO EI		19	0,00	75,00	408.600,34 C
008810001000028002	REF. NF. 532 - MAR CARVALHO-ME		19	0,00	30,00	408.630,34 C
008810001000029002	REF. NF. 61438 - M C DOS SANTOS CASTR		19	0,00	69,99	408.700,33 C
008850001000010001	PGTO. NF 20510 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	14.800,00	0,00	393.900,33 C
008850001000011001	PGTO. NF 532 - MAR CARVALHO-ME	1110101010020	19	30,00	0,00	393.870,33 C
008850001000016001	PGTO. NF 119517 - COMERCIAL DO FERRO L	1110101010020	19	63,00	0,00	393.807,33 C
008850001000019001	PGTO. NF 1258 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	5.610,00	0,00	388.197,33 C
008850001000024001	PGTO. NF 15638 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	2.098,75	0,00	386.098,58 C
008850001000031001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.841,60	0,00	383.256,98 C
008850001000033001	PGTO. NF 26 - EVANDRO DA SILVA BAR	1110201010071	19	354,00	0,00	382.902,98 C
008850001000034001	PGTO. NF 26846 - MEGAMIX COMERCIAL -	1110201010071	19	21.631,20	0,00	361.271,78 C
008850001000036001	PGTO. NF 28 - EVANDRO DA SILVA BAR	1110201010071	19	695,00	0,00	360.576,78 C
008850001000037001	PGTO. NF 298285 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.897,42	0,00	358.679,36 C
008850001000039001	PGTO. NF 38606 - L. MENDES PACHECO EI	1110101010020	19	75,00	0,00	358.604,36 C
008850001000040001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	356.104,27 C
008850001000042001	PGTO. NF 4375 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	3.380,00	0,00	352.724,27 C
008850001000043001	PGTO. NF 446 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.752,36	0,00	347.971,91 C
008850001000044001	PGTO. NF 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	1110201010071	19	13.200,00	0,00	334.771,91 C
008850001000045001	PGTO. NF 61438 - M C DOS SANTOS CASTR	1110101010020	19	69,99	0,00	334.701,92 C
008850001000046001	PGTO. NF 7001 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	2.312,00	0,00	332.389,92 C
008850001000047001	PGTO. NF 7002 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	1.227,20	0,00	331.162,72 C
008850001000048001	PGTO. NF 704 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	460,00	0,00	330.702,72 C
008850001000050001	PGTO. NF 7721 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	1.350,00	0,00	329.352,72 C
008850001000062001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.799,82	0,00	327.552,90 C
008850001000063001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	173,32	0,00	327.379,58 C
008850001000064001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	346,63	0,00	327.032,95 C
008850001000065001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.499,85	0,00	325.533,10 C
008850001000066001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	724,73	0,00	324.808,37 C
008850001000067001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	833,08	0,00	323.975,29 C
008850001000068001	PGTO. NF 496728 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	11.873,37	0,00	312.101,92 C
008850001000069001	PGTO. NF 499021 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	821,60	0,00	311.280,32 C
008850001000070001	PGTO. NF 499440 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	4.238,68	0,00	307.041,64 C
008850001000074001	PGTO. NF 7184 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	2.750,00	0,00	304.291,64 C
008850001000081001	PGTO. BOL ANU2024 - CRA-PA	1110201010071	19	633,02	0,00	303.658,62 C
008850001000082001	PGTO. BOL CERT2024 - CRA-PA	1110201010071	19	151,14	0,00	303.507,48 C
008850001000083001	PGTO. FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	20,85	0,00	303.486,63 C
008850001000087001	PGTO. NF 102024 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	468,00	0,00	303.018,63 C
008850001000090001	PGTO. NF 15317 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	300.818,63 C
28/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10918 - T COSTA DA SILVA EIR		19	0,00	569,24	301.387,87 C
008810001000006002	REF. NF. 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	0,00	273,00	301.660,87 C
008810001000007002	REF. NF. 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE		19	0,00	84,00	301.744,87 C
008810001000012002	REF. NF. 2542 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	2.040,00	303.784,87 C
008810001000013002	REF. NF. 48345 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	137,60	303.922,47 C
008810001000014002	REF. NF. 513 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	13.960,27	317.882,74 C
008810001000015002	REF. NF. 531 - D M COMERCIO E SERVI		19	0,00	1.010,00	318.892,74 C
008810001000016002	REF. NF. 570017 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	137,60	319.030,34 C
008810001000017002	REF. NF. 89 - IMPERIO COMERCIO DE		19	0,00	435,00	319.465,34 C
008850001000006001	PGTO. NF 2241 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	1.160,00	0,00	318.305,34 C
008850001000007001	PGTO. NF 202456 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	660,00	0,00	317.645,34 C
29/10/2024						
008810001000001002	REF. NF. 22236 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	318.675,74 C
008810001000002002	REF. NF. 22248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.347,66	320.023,40 C
008810001000003002	REF. NF. 22282 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	689,00	320.712,40 C
008810001000004002	REF. NF. 22378 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	832,00	321.544,40 C
008810001000005002	REF. NF. 22473 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	473,42	322.017,82 C
008810001000006002	REF. NF. 22474 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	506,20	322.524,02 C
008810001000007002	REF. NF. 22475 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	324.304,02 C
008810001000008002	REF. NF. 22476 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	641,99	324.946,01 C
008810001000009002	REF. NF. 22477 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.234,18	327.180,19 C
008810001000010002	REF. NF. 22478 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	327.575,39 C
A TRANSPORTAR :						327.770,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						327.770,32 C
008810001000011002	REF. NF. 22479 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	194,93	327.770,32 C
008810001000012002	REF. NF. 22480 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	329.555,22 C
008810001000013002	REF. NF. 22481 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	275,91	329.831,13 C
008810001000014002	REF. NF. 22482 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,42	331.771,55 C
008810001000015002	REF. NF. 22486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	335.136,64 C
008810001000016002	REF. NF. 22487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,02	335.298,66 C
30/10/2024						
008810001000008002	REF. NF. 22227 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	4.000,00	339.298,66 C
008810001000009002	REF. NF. 22228 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	339.436,90 C
008810001000010002	REF. NF. 22229 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	276,48	339.713,38 C
008810001000011002	REF. NF. 22230 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.447,24	341.160,62 C
008810001000012002	REF. NF. 22231 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	342.940,62 C
008810001000013002	REF. NF. 22232 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	228,29	343.168,91 C
008810001000014002	REF. NF. 22233 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	343.307,15 C
008810001000015002	REF. NF. 22234 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.049,49	344.356,64 C
008810001000016002	REF. NF. 22235 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	346.141,54 C
008810001000017002	REF. NF. 22237 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	338,21	346.479,75 C
008810001000018002	REF. NF. 22238 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,12	348.419,87 C
008810001000019002	REF. NF. 22239 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	349.450,27 C
008810001000020002	REF. NF. 22240 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	350.173,89 C
008810001000021002	REF. NF. 22241 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	367,57	350.541,46 C
008810001000022002	REF. NF. 22244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	136,52	350.677,98 C
008810001000023002	REF. NF. 22245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	351.439,89 C
008810001000024002	REF. NF. 22246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.882,92	353.322,81 C
008810001000025002	REF. NF. 22247 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	354.353,21 C
008810001000026002	REF. NF. 22484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	196,79	354.550,00 C
008810001000027002	REF. NF. 22485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	355.580,40 C
008810001000028002	REF. NF. 22489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.096,39	356.676,79 C
008810001000029002	REF. NF. 22490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.120,00	357.796,79 C
008810001000030002	REF. NF. 22491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.882,92	359.679,71 C
008810001000031002	REF. NF. 22492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	360.688,39 C
008810001000032002	REF. NF. 22493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	360.885,99 C
008810001000033002	REF. NF. 22494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	409,30	361.295,29 C
008810001000034002	REF. NF. 22495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	364.660,38 C
008810001000035002	REF. NF. 22596 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.447,24	366.107,62 C
008810001000036002	REF. NF. 22597 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,00	366.324,62 C
008810001000037002	REF. NF. 22598 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	367.355,02 C
008810001000038002	REF. NF. 22599 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.636,29	369.991,31 C
008810001000039002	REF. NF. 22600 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,89	371.776,20 C
008810001000040002	REF. NF. 22601 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	371.973,80 C
008810001000041002	REF. NF. 22602 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	372.982,48 C
008810001000042002	REF. NF. 22603 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	374.411,28 C
008810001000043002	REF. NF. 22604 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	374.806,48 C
008810001000044002	REF. NF. 22605 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.130,07	376.936,55 C
008810001000045002	REF. NF. 22606 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	378.021,98 C
008810001000046002	REF. NF. 22607 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.532,67	380.554,65 C
008810001000047002	REF. NF. 22608 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	383.919,74 C
008810001000048002	REF. NF. 22609 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	189,37	384.109,11 C
008810001000049002	REF. NF. 22610 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	455,05	384.564,16 C
008810001000050002	REF. NF. 22612 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	384.959,36 C
008810001000051002	REF. NF. 22614 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.665,09	387.624,45 C
008810001000052002	REF. NF. 22615 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.400,00	389.024,45 C
008810001000053002	REF. NF. 22616 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.082,74	390.107,19 C
008810001000054002	REF. NF. 22617 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.400,00	391.507,19 C
008810001000055002	REF. NF. 22618 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.619,57	395.126,76 C
008810001000056002	REF. NF. 22619 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	396.157,16 C
008810001000057002	REF. NF. 22620 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	397.165,84 C
008810001000058002	REF. NF. 22684 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	397.382,85 C
008810001000059002	REF. NF. 22685 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	6.109,62	403.492,47 C
008810001000060002	REF. NF. 22686 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	204,18	403.696,65 C
008810001000061002	REF. NF. 22687 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	404.782,08 C
008810001000062002	REF. NF. 22688 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,48	405.024,56 C
008810001000063002	REF. NF. 22689 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	405.748,18 C
008810001000064002	REF. NF. 22690 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	405.945,78 C
008810001000065002	REF. NF. 22691 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	445,00	406.390,78 C
008810001000066002	REF. NF. 22692 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	407.421,18 C
A TRANSPORTAR :						407.638,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						407.638,19 C
008810001000067002	REF. NF. 22693 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	407.638,19 C
008810001000068002	REF. NF. 22694 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,41	408.668,60 C
008810001000069002	REF. NF. 22695 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	409.699,00 C
008810001000070002	REF. NF. 22696 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	715,00	410.414,00 C
008810001000071002	REF. NF. 22697 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.336,29	413.750,29 C
008810001000072002	REF. NF. 22698 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	761,91	414.512,20 C
008810001000073002	REF. NF. 22699 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	189,38	414.701,58 C
008810001000074002	REF. NF. 22700 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	4.000,00	418.701,58 C
008810001000075002	REF. NF. 22701 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	418.899,18 C
008810001000076002	REF. NF. 22702 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	419.907,86 C
008810001000077002	REF. NF. 22703 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	422.087,86 C
008810001000078002	REF. NF. 22704 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.863,43	423.951,29 C
008810001000079002	REF. NF. 22705 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	253,45	424.204,74 C
008810001000080002	REF. NF. 22706 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	425.989,64 C
008810001000081002	REF. NF. 22707 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.336,29	429.325,93 C
008810001000082002	REF. NF. 22708 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	204,19	429.530,12 C
008810001000083002	REF. NF. 22709 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	929,72	430.459,84 C
008810001000084002	REF. NF. 22717 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	377,00	430.836,84 C
008810001000088002	REF. NF. 2925 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	0,00	8.785,00	439.621,84 C
008810001000089002	REF. NF. 31509 - NEURO TECNOLOGIA		19	0,00	570,00	440.191,84 C
008810001000091002	REF. NF. 32947 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	2.940,00	443.131,84 C
008810001000094002	REF. NF. 4102 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	656,60	443.788,44 C
008810001000095002	REF. NF. 4115 - GRUPO EMBEX HOSPITAL		19	0,00	679,80	444.468,24 C
008810001000099002	REF. NF. 4793 - J.F DISTRIBUIDORA DE		19	0,00	8.164,00	452.632,24 C
008810001000100002	REF. NF. 50682 - KSB ELET		19	0,00	167,50	452.799,74 C
008810001000101002	REF. NF. 62006 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	690,60	453.490,34 C
008810001000104002	REF. NF. 73 - A. DE LIMA FERNANDES		19	0,00	2.400,00	455.890,34 C
008810001000111002	REF. NF. 73 - NS - MED COMERCIAL -		19	0,00	9.000,00	464.890,34 C
008850001000014001	PGTO. NF 1275 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	295,00	0,00	464.595,34 C
008850001000016001	PGTO. NF 1401 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	273,00	0,00	464.322,34 C
008850001000017001	PGTO. NF 1402 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	84,00	0,00	464.238,34 C
008850001000030001	PGTO. NF 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	463.118,34 C
008850001000031001	PGTO. NF 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	459.753,25 C
008850001000032001	PGTO. NF 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.347,70	0,00	458.405,55 C
008850001000033001	PGTO. NF 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	457.375,15 C
008850001000034001	PGTO. NF 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.590,61	0,00	454.784,54 C
008850001000035001	PGTO. NF 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,39	0,00	453.754,15 C
008850001000036001	PGTO. NF 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	986,05	0,00	452.768,10 C
008850001000037001	PGTO. NF 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.616,78	0,00	450.151,32 C
008850001000038001	PGTO. NF 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,95	0,00	449.970,37 C
008850001000039001	PGTO. NF 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.091,44	0,00	447.878,93 C
008850001000040001	PGTO. NF 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	446.870,25 C
008850001000041001	PGTO. NF 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	445.861,57 C
008850001000042001	PGTO. NF 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.321,02	0,00	442.540,55 C
008850001000043001	PGTO. NF 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	441.816,93 C
008850001000044001	PGTO. NF 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	910,01	0,00	440.906,92 C
008850001000045001	PGTO. NF 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	438.966,80 C
008850001000046001	PGTO. NF 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.590,61	0,00	436.376,19 C
008850001000047001	PGTO. NF 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	435.980,99 C
008850001000048001	PGTO. NF 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,49	0,00	435.738,50 C
008850001000049001	PGTO. NF 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	435.376,69 C
008850001000050001	PGTO. NF 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	887,99	0,00	434.488,70 C
008850001000051001	PGTO. NF 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	433.392,31 C
008850001000052001	PGTO. NF 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	304,13	0,00	433.088,18 C
008850001000053001	PGTO. NF 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.532,67	0,00	430.555,51 C
008850001000054001	PGTO. NF 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	731,62	0,00	429.823,89 C
008850001000056001	PGTO. NF 2527 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	1.360,00	0,00	428.463,89 C
008850001000061001	PGTO. NF 311719 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010071	19	424,96	0,00	428.038,93 C
008850001000064001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	5.252,87	0,00	422.786,06 C
008850001000070001	PGTO. NF 4380 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	7.865,70	0,00	414.920,36 C
008850001000071001	PGTO. NF 467 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.760,00	0,00	412.160,36 C
008850001000072001	PGTO. NF 469 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.096,00	0,00	411.064,36 C
008850001000074001	PGTO. NF 62006 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	690,60	0,00	410.373,76 C
008850001000075001	PGTO. NF 696 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	404,00	0,00	409.969,76 C
008850001000076001	PGTO. NF 7039 - DIGEMAN-DISTRIB. GER	1110201010071	19	2.023,00	0,00	407.946,76 C
008850001000077001	PGTO. NF 76014 - PAPELARIA E BAZAR PO	1110201010071	19	2.762,94	0,00	405.183,82 C
008850001000078001	PGTO. NF 76015 - PAPELARIA E BAZAR PO	1110201010071	19	1.124,71	0,00	404.059,11 C
A TRANSPORTAR :						403.624,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	334.391,55 C	
DE TRANSPORTE :						403.624,11 C
008850001000079001	PGTO. NF 89 - IMPERIO COMERCIO DE	1110201010071	19	435,00	0,00	403.624,11 C
008850001000081001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	676,41	0,00	402.947,70 C
008850001000082001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.494,15	0,00	401.453,55 C
008850001000083001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.599,84	0,00	399.853,71 C
008850001000084001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.246,11	0,00	387.607,60 C
008850001000085001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	699,93	0,00	386.907,67 C
008850001000086001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,63	0,00	386.541,04 C
008850001000087001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,64	0,00	386.334,40 C
008850001000088001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.753,79	0,00	382.580,61 C
008850001000089001	PGTO. NF 500150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	2.417,15	0,00	380.163,46 C
008850001000090001	PGTO. NF 502690 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	360,07	0,00	379.803,39 C
008850001000095001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.526,32	0,00	375.277,07 C
008850001000096001	PGTO. NF 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.285,20	0,00	370.991,87 C
008850001000097001	PGTO. NF 33350 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	1.245,33	0,00	369.746,54 C
008850001000098001	PGTO. NF 33353 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	1.245,33	0,00	368.501,21 C
008850001000109001	PGTO. NF 202412 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.234,00	0,00	367.267,21 C
008850001000113001	REF ADTNF 50682 -KSB ELET	1120201020001	19	167,50	0,00	367.099,71 C
31/10/2024						
008810001000004002	REF. NF. 1282 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	1.172,00	368.271,71 C
008810001000007002	REF. NF. 155 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.600,00	375.871,71 C
008810001000015002	REF. NF. 2024553 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	3.800,00	379.671,71 C
008810001000019002	REF. NF. 22591 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	481,00	380.152,71 C
008810001000020002	REF. NF. 24102338 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	383.152,71 C
008810001000062002	REF. NF. 4305 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	0,00	2.599,10	385.751,81 C
008810001000069002	REF. NF. 16110 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	387.951,81 C
008850001000001001	REF ADTNF 24102338 -MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	384.951,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				414.161,39	464.721,65	384.951,81 C
T O T A L G E R A L ==>				414.161,39	464.721,65	

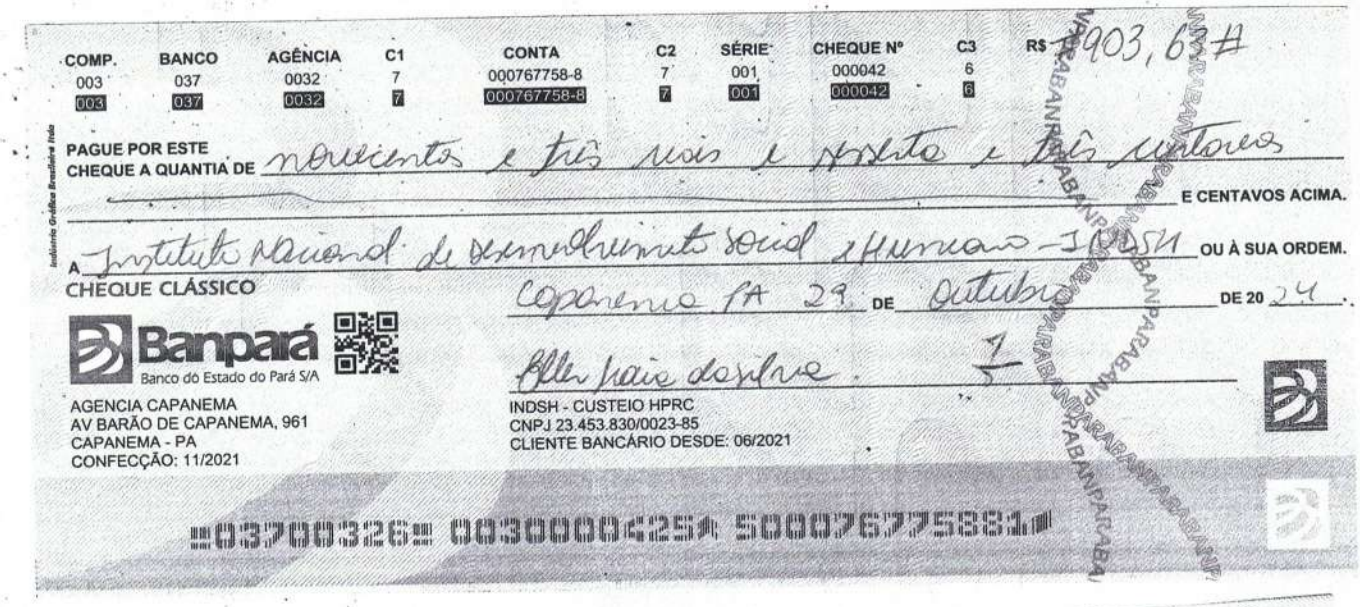
Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 3 de 210
Página 756 de 2660

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF		1291415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	1.162,76
25/10/2024	COMERCIAL DO FERRO L	NF		119517	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	63,00	1.099,76
25/10/2024	L. MENDES PACHECO EI	NF		38606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	1.024,76
25/10/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF		61438	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	69,99	954,77
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	0,00	188,60	766,17
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	0,00	129,25	636,92
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	0,00	290,55	346,37
25/10/2024	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 18.10.2024	0,00	20,00	326,37
25/10/2024	MAR CARVALHO-ME	NF		532	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30,00	296,37
29/10/2024	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	903,63	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	903,63	903,63
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	903,63	903,63
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 5 de 210
Página 757 de 2660



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	903,63#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE novecentos e três reais e sessenta e três centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema PA 29 DE Outubro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700326⑈ 0030000425⑆ 500076775881⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

CELIDONIO E OLIVO FARMACIA LTDA
CNPJ: 30.870.888/0002-65
AVE BARAO DE CAPANEMA, 1603, AVE BARAO DE CAPANEMA - CENTRO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código / Unde	Desc / UN	Vl Unit	Vl Total	Dscto	Vl Liq
8960062453395	DIAMOX 250MG C/30 COMP				
2	UN	27,59	55,18	-17,94	37,24

Qde. total de itens	1
Valor Total R$	55,18
Valor Frete R$	0,00
Desconto(s) R$	-17,94
VALOR A PAGAR R$	**37,24**

FORMA PAGAMENTO — **VALOR PAGO R$**
Dinheiro
Troco R$

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0930 8700 8000 0265 6500 2001 2914 1515 5165 1155

CONSUMIDOR - CPF 010.868.192-09
NOME: EMERSON CORREA MOURA
NFC-e nº 1291415 Série 002 27/09/2024 16:43
Protocolo de autorização: 215 2402828623 33
Data de autorização: 27/09/2024 16:43

LANÇADO
27/09/24
ASS: Emerson Correa
MRPC-INDSH

COO da Venda: 079239
PV0004085932 Atendente: 148
Caixa: 2 Operador: 397
Val Tributos Nao Apurado R$37,24 (100,00%)
Voce economizou R$17,94 (32,51%)

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386340133051800000
Data da Operação	01/10/2024 17:46
Cï¿½digo de Barras	00190000090304150509450062487173898560000042518
Descrïï¿½ï¿½o	CRA 2024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092600921021763
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4711149000130
Razï¿½o Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DO PARA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO - PAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2024 17:42:45
Valor Nominal	425,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 425,18 (Quatrocentos E Vinte E Cinco Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	01/10/2024
Autenticação	638634015586422074

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:23

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50062.487173 8 98560000042518 | **Recibo do Pagador**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2024	389,17	7,78	23,35	4,88	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento: **01/10/2024**
Agência/Código Beneficiário: 1674-8/639348-9
Nosso Número: 30415050950062487
(=) Valor do Documento: **425,18**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Emitido em 26/09/2024 às 14:04 por Rita Silva

Beneficiário				CPF/CNPJ
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315				04.711.149/0001-30
Data do Documento	**Nr. do Documento**	**Espécie DOC**	**Aceite**	**Data do Processamento**
26/09/2024	PJ-001364	RC	N	26/09/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**
	17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50062.487173 8 98560000042518

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: **01/10/2024**

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315				04.711.149/0001-30	1674-8/639348-9
Data do Documento	**Nr. do Documento**	**Espécie DOC**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
26/09/2024	PJ-001364	RC	N	26/09/2024	30415050950062487
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			**425,18**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Sacador/Analista

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: Nº 7-00017
HRPC-INDSH

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17246
HRPC-INDSH

Elen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090309189200400000467175298590000247400
Descriï¿½ï¿½o	ORTOMED LTDA - NF 1211
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090506483062546
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3335907000108
Razï¿½o Social	ORTOMED LTDA EPP
Nome Fantasia	ORTOMED LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDS-HOSPITAL REGIONAL PUBLICO CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	03.335.907/0001-08
Razï¿½o Social Sacador Avalista	ORTOMED LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:3:28
Valor Nominal	2.474,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.474,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta E Quatro Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634818291435389

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:32

RECEBEMOS DE ORTOMED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1211
SÉRIE 1

ÓRTOMED LTDA

Rua Visconde de Maua, 113
Fonte Boa
Castanhal - PA - CEP: 68742875
Fone: (91) 8896-4727

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1211
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 3359 0700 0108 5500 1000 0012 1118 1411 7216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215240021361566 05/09/2024 12:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152067507		03.335.907/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO CAETES	23.453.830/0023-85	05/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Capanema		PA		

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 1211, Valor original: 2.474,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.474,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	04/10/2024	2.474,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.474,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.474,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ.IPI
75	1708334 AQUACEL AG.+ EXTRA 15cm X 15CM C/5 L-4A05418 F-01/01/24 V-01/01/26	30059090	0400	5102	CX	3,0	595,0000	1.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	1708331 AQUACEL AG.+ EXTRA 10X10CM C/10 L-4A01164 F-01/01/24 V-01/01/26	30059090	0400	5102	CX	1,0	689,0000	689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. adic. Fisco: Valor Aprox. dos Trib. de acordo com a Lei 12.741.12 - Fonte IBPT. | Tributos Federais 293,91 reais. | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI N.123 - 06| BIONEXO:359195902.1 |BANCO DO BRASIL|AG.1686-1|CC.108663-4|ORTOMED LTDA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:05
Cï¿½digo de Barras	23792224059424900000404008194609798590000045600
Descriï¿½ï¿½o	ALVES ADESIVOS LTDA - NF 1396
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090505479912519
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	36104885000116
Razï¿½o Social	ALVES ADESIVOS LTDA
Nome Fantasia	ALVES ADESIVOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	36104885000116
Razï¿½o Social	ALVES ADESIVOS LTDA
Nome Fantasia	ALVES ADESIVOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDS INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 16:5:17
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 456,00 (Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634819414366111

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:34

RECEBEMOS DE ALVES ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/09/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
__/__/__		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.001.396
SÉRIE: 1

ALVES ADESIVOS LTDA

Rua dos Proletarios, 84
Conceicao
Diadema
SP
CEP: 09993-160
TELEFONE: (11) 95977-0792
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.396
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0936 1048 8500 0116 5500 1000 0013 9613 6290 0163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241968738245 - 05/09/2024 12:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
286585885119		36.104.885/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	05/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro	68700-005	05/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/10/2024	456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
14110	INDSH - ROLO DE ETIQUETAS 100 X 45 X 1C - COUCHE ADES. 20G - TUBO 1 POL. - 30 METROS C/ 625 ETQ BRANCA	48211000	0 102	6102	UNID	32,0	14,250000000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID BIONEXO 359574544.1 ENDERECO DE ENTREGA Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA OU NO HOSPITAL REGIONAL CAETES Luciani Ferreira (11)3672-5136 compras.sede@indshsaude.org.br PEDIDO DE COMPRA: 359574544.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	03399042296800000000700003701018198580000264000
Descrïï¿½ï¿½o	P & R DISTRIBUIDORA - NF 258
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090300423311843
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	41012455000104
Razï¿½o Social	P R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPR
Nome Fantasia	P R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDS CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:54:00
Valor Nominal	2.640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.640,00 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634812584353388

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:51

RECEBEMOS DE P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTOS LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 258 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTOS LT

Passagem Damasceno, 45, Quadra 4
Cep: 67.120-390, Quarenta Horas (Coqueiro), Ananindeua - PA
(91) 99289-7377

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 258
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240941012455000104550010000002581000897300

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240020934988

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
157458113		41.012.455/0001-04

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		03/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191, [object Object]	Centro	68.700-005	03/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:55:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	03/10/2024	2.640,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
150	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LS (POLYBAG) PC C/25UN| Ref.: 00006407 | LT: 20230318 Val: 03/2028	90183999	2102	5102	UN	3.000,00	0,88	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional | | II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI || DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL / AGENCIA: 1436-2 C/C: 110642-2 || DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER / AGENCIA: 4463 C/C: 13003578-4 || Pix: 41.012.455/0001-04 |PEDIDO BIONEXO 359195302.1	

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:48
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000265272798590000657838
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 265
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024070505166232720
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:47:05
Valor Nominal	6.578,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.578,37 (Seis Mil E Quinhentos E Setenta E Oito Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634808895764210

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:39

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 19.735,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 265
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 265
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0002 6512 7397 6229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240010288239 05/07/2024 11:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		05-07-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	05-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:47:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
265	19.735,13	0,00	19.735,13

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04-08-2024	6.578,38	002	03-09-2024	6.578,38	003	03-10-2024	6.578,37	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.735,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.735,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000028	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100	48195000	041	5102	PC	3,00	63,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000028	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100	48195000	041	5102	PC	1,00	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	2,00	168,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	BOBINA TERMICA 57MM30M BRANCA	48229000	541	5102	RL	10,00	7,50	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m.	48195000	041	5102	RL	2,00	126,28	252,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C33T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 10L	34025000	041	5102	GL	1,00	1118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P. TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB01I	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 353334385.1
Valor aprox. dos tributos: R$ 4.175,71 Federal, R$ 2.715,49 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 07 / 2024
HORA: 18 : 40
RECEBIDO POR: Jasmine Silva

CLASSIFICADO
18/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

powered by alterdata

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 19.735,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 265
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 2 / 2
Nº: 265
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0002 6512 7397 6229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240010288239 05/07/2024 11:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TVK2070	TUBULAR ESTERELIZANTE TYVEK 200MMX70M	56031310	241	5102	RL	1,00	630,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 353334385.1 Valor Aprox. dos tributos: R$ 4.175,71 Federal, R$ 2.715,49 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:52
Cï¿½digo de Barras	75691300780169470340400029940012998580000143200
Descriï¿½ï¿½o	ART PRINT ETIQUETAS - NF 3142
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090303415602862
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42488618000192
Razï¿½o Social	ETIQUETAS LIRA LTDA
Nome Fantasia	ETIQUETAS LIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:51:46
Valor Nominal	1.432,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.432,00 (Um Mil E Quatrocentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634811341323773

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:42

ART PRINT Etiquetas

Etiquetas Iira Ltda
rua das goiabas, 20, morada de laranjeiras
29.166-834 - Serra - ES
Fone -
artprintsetiquetas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003142
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3224 0942 4886 1800 0192 5500 1000 0031 4214 2872 2998

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO NÃO CONTRIBUINTE		232240048937528 03/09/2024 10:37:29
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
083782338		42.488.618/0001-92

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Inds	23.453.830/0023-85		03/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Av. Barao De Capanema, 3191	Centro	68.700-005	03/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA		10:37:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/10/2024	1.432,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.432,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.432,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0016-41

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R Atalydes Moreira De Souza, 1656, nº 1656, Civit	Serra	ES	082296200

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	Caixa(s)			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6107	Etiqueta Adesiva Couche Branca 100x40 Rolo Com 32 Metros	48211000	0102	6.107	Un	80,00	17,90	1.432,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 436,04 (30,45%) Federais R$ 192,60 (13,45%) Estaduais R$ 243,44 (17,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO ID: 359574544.1 - BIONEXO	ALMOXARIFADO DATA: 13/09/24 HORA: 11:45 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE 03/09/2024 10:37:33 HRPC-INDSH

LANÇADO
14/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5
Página 772 de 2660
Página 4 de 210

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090315898000700008834178598580000088500
Descriï¿½ï¿½o	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 7601
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091606679753242
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32142828000170
Razï¿½o Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS LTD
Nome Fantasia	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:54:58
Valor Nominal	885,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 885,00 (Oitocentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634813142947536

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:50

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 03/09/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
__/__/__		

NF-e
Nº: 000.007.601
SÉRIE: 1

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.007.601
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0932 1428 2800 0170 5500 1000 0076 0111 0018 1260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	**135241946766309 - 03/09/2024 10:13:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:10:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/10/2024	885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPADULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMICO C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	15,0000	59,000000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ondente a aliquota de 3,87/, nos termos do art.23 da LC1/

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CANCELADO
13 / 09 / 24
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sedex BIONEXO/ Pedido: 18126/ Seu Pedido: 359574544.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de corresp ondente a aliquota de 3,87/, nos termos do art.23 da LC1/ Pedido: 18126/ Seu Pedido: 359574544.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de corresp	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:36
Cï¿½digo de Barras	34191090082255756293580127350009398570000527280
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 422535 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024070507177030025
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:36:32
Valor Nominal	5.272,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.272,80 (Cinco Mil E Duzentos E Setenta E Dois Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634802083995721

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:32

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000422535 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/2**

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352988035|940530|6320032E
NOSSO PEDIDO: 160562

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.422.535-143.705.176-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241428369897 04/07/2024 15:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DATA DA EMISSÃO / SAÍDA
04.07.2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)

CNPJ/CPF
23.453.830/0023-85

ENDEREÇO
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68700-005

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE / FAX
91 981482203

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
03.08.2024	5.274,39						
02.09.2024	5.272,81						
02.10.2024	5.272,80						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.820,00	846,40	0,00	0,00	15.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO [0] SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
86.976.487/0001-68

ENDEREÇO
AV JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
6,000	VOLUME			33,244	31,005

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	23010108	01/25	01/23	2,000	CX	262,50000	525,00	0,00	525,00	525,00	0,00	0,00	36,75	0,00	7,00	0,00
70000471	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE56EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE3068257B | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50012917	04/26	04/24	40,000	CX	18,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	50,40	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8791-4D39-86BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	23120686	06/25	12/23	6,000	CX	260,00000	1.560,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	109,20	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 526CBC8B-64FE-4F7C-800A-4F1CC3490971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50015500	02/26	02/24	1,000	CX	275,00000	275,00	0,00	275,00	275,00	0,00	0,00	19,25	0,00	7,00	0,00
73000388	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	118.917,60	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2312041	11/25	12/23	60,000	CX	145,00000	8.700,00	0,00	8.700,00	8.700,00	0,00	0,00	348,00	0,00	4,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24DRED1C-F037-46F3-890A-16E0E2B87D83 | C1	118.917,60	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23100478L	10/25	10/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90189368 - Remessa: 80294923 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 2.159,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/200 1 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Lista Positiva: R$ 14.926,40 Lista Negativa: R$ 37,20

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352988035|940530|6320032E
NOSSO PEDIDO: 160562

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

N°: 000422535
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.422.535-143.705.176-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241428369897 04/07/2024 15:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	118.917,60	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50013927	05/26	05/24	25,000	CX	160,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
19/07/24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/07/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: [illegible]

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 16:00
Cï¿½digo de Barras	34191090082686273293580127350009198590001224611
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451008 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080701849279704
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:58:29
Valor Nominal	12.246,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.246,11 (Doze Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Onze Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634816032383751

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:48

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451008

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		05.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.09.2024	12.249,78						
04.10.2024	12.246,11						
03.11.2024	12.246,11						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.742,00	2.200,24	0,00	0,00	36.742,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.742,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
9,000	VOLUME			67,323	64,469

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1		3004.90.32	000	6108	13.001.00	50013407	04/26	04/24	22,000	CX	400,00000	8.800,00	0,00	8.800,00	8.800,00	0,00	0,00	616,00	0,00	7,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	47.555,40	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A5510C	10/25	11/23	60,000	CX	150,00000	9.000,00	0,00	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	360,00	0,00	4,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC898A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012966	04/27	04/24	12,000	CX	82,50000	990,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00	39,60	0,00	4,00	0,00
70000051	FLUMAZIL 0,1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012994	04/26	04/24	20,000	CX	65,00000	1.300,00	0,00	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	91,00	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.001.00	50012086	09/25	03/24	20,000	CX	260,00000	5.200,00	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00	0,00	364,00	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50011695	03/26	03/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 30/08/24 HRPC/INDSH

LANCADO 14/08/24 HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO DATA: 14/08/24 HORA: 15:00 RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90225968 - Remessa: 80347995 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.780,74 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 -

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451008
SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-89C4-3156D4B77520	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.001.00	50012176	09/25	03/24	8,000	CX	90,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	50,40	0,00	7,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.003.00	50014189	05/26	05/24	9,000	CX	55,00000	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00	0,00	34,65	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075	47.555,40	3004.90.43	300	6108	13.001.00	50012835	04/27	04/24	30,000	CX	80,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	96,00	0,00	4,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-89D6-90F6E88B2D34 | B1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	23030560 50015098	03/25 06/26	03/23 06/24	50,000 48,000 2,000	CX	21,00000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.003.00	50013170	04/26	04/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50011805	03/26	03/24	1,000	CX	236,00000	236,00	0,00	236,00	236,00	0,00	0,00	16,52	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50013660	04/26	04/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1	47.555,40	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23120279L	12/25	12/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012948	04/26	04/24	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	1,82	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	47.555,40	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50015216	06/26	06/24	25,000	CX	160,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	47.555,40	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50013378	04/27	04/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	105,00	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:37
Cï¿½digo de Barras	74593314140912102900400017974841798570000428520
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 212
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090307431584610
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2024 15:36:57
Valor Nominal	4.285,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.285,20 (Quatro Mil E Duzentos E Oitenta E Cinco Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	02/10/2024
Autenticação	638634802289741811

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2024 às 17:33

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000212
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0909 0531 3400 2512 5500 5000 0002 1213 0555 1661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240020631265 02/09/2024 11:08:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	02/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	02/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		11:07:00

FATURA

001	002	003
02/10/2024	01/11/2024	01/12/2024
4.285,20	4.285,20	4.285,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.855,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.855,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS S.A	0-EMITENTE				09.053.134/0025-12

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 KM 23/24 MODULO 6 GALPAO3 PAR	BENEVIDES	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
84	CX			1436,400	1436,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0037501	SOL. FISIOL 0,9% 500ML CX C 30 BOLSAS AZB132 xEAN: 7898008410142 - Lote: PR397P5 - Dt. F abric: 18/06/2024 - Dt. Valid: 18/06/2026 M arca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	67,00	144.3	9.668,10	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0037441	SOL. RINGER C LACTATO 500ML CX C 30 BOLSAS A xEAN: 7898008410173 Reg.Anvisa: 106830067006 5 - Lote: PR391H1 - Dt. Fabric: 25/03/2024 - Dt. Valid: 25/09/2025 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	17,00	187.5	3.187,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
02 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 000236
Protocolo: 215240020631265
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 359214355 - Nro. Pedido Interno: 000236 - Forma de Pagamento: BOLETO

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:01
Cï¿½digo de Barras	34191092222872855293780351570009898610000114000
Descriï¿½ï¿½o	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 20047
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091603677074069
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	31673254000102
Razï¿½o Social	LABORATORIO B BRAUN
Nome Fantasia	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:1:11
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.140,00 (Um Mil E Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635680973549505

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:38

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20047 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5324 0931 6732 5400 2300 5500 0000 0200 4719 0320 1014

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240024575348 06/09/2024 11:44:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 06/10/2024 Valor: R$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	136,80	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	0				58.506.155/0004-27
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodwashington Luiz 2569 KM2		DUQUE DE CAXIAS		RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,000	2,040

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 , Conteudo de Importacao 67,46 %. Dt.Vldd Lote: 25-06-2027 Lote: 24F21LB281	6108	24F21LB281	90189010	500	PC	60,0000	3,000	19,00000	1.140,00	0,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 09 / 24
ASS: Cosmo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 09 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dispensa [illegible] Distrib. TJPE, Camara Unica Dir.Publico. BIONEXO 360537659 - Entr. IMEDIATA - Saída Tributavel [illegible] 7394995) VL Part ICMS Dest: 9,68 VL Part ICMS Orig: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:12
Cï¿½digo de Barras	00190000090369336800700000003178198630000047000
Descriï¿½ï¿½o	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 23
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100202055310642
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9591134000107
Razï¿½o Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Nome Fantasia	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital regional público dos caetes
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:12:04
Valor Nominal	470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 470,00 (Quatrocentos E Setenta Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635687400976156

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:56

EQUILIBRIO CASTANHAL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0002-80 IE: 156503107
TV FLORIANO PEIXOTO, 1089 - CENTRO
CASTANHAL - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3721-7386
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100087	ACIDO ACETICO 3% - 250ML	2,000ML	85,000	170,00
100096	LUGOL 5% - 250ML	2,000ML	150,000	300,00

Qtde. total de itens 2
Valor Total R$ 470,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario 470,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0909 5911 3400 0280 6500 1000 0000 2314 8117 8882

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 23 Série 1 30/09/2024 17:11:04
Protocolo de autorização: 215240288862110
Data de autorização: 30/09/2024 17:11:05

Emissão Normal

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$63,22 Fed. R$62,10 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

CLASSIFICADO
02 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:02
Cï¿½digo de Barras	34191090081928032294271727930001598600000042496
Descrïï¿½ï¿½o	LABORCLIN PRODUTOS - NF 311719 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090605500516796
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	76619113000131
Razï¿½o Social	LABORCLIN PROD P LABS LTDA
Nome Fantasia	LABORCLIN PROD P LABS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:2:04
Valor Nominal	424,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 424,96 (Quatrocentos E Vinte E Quatro Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635681647843599

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:39

RECEBEMOS DE **LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA - Pinhais - 76.619.113/0001-31** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.275,00	NF-e Nº 311719
19/09/24	Rodrigo Carvalho 6286036	DATA DE EMISSÃO:	05/09/2024	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 311719
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA

Rua Cassemiro de Abreu, 521 - VARGEM GRANDE
Pinhais - PR - CEP: 83.321-210 - FONE: (41) 3661-9000

CHAVE DE ACESSO **4124 0976 6191 1300 0131 5500 1000 3117 1914 1493 5670**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda Prod Estab Nao Contribuinte		141240268328080	05/09/2024 09:57:29
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	1370012926		76.619.113/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, ********			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Capanema	PA	Brasil	(91)3462-3051		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
311719	1.275,00	0,00	1.275,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/10/2024	424,96	002	04/11/2024	424,96	003	04/12/2024	425,08

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.275,00		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.275,00	89,25	0,00	0,00	1.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,42	**1.275,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
WA BRUNETTI LOGISTICA ME	REMETENTE				27.739.180/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA Av PARANA 1387 SLJ LOJA 02 PIONEIROS	Fazenda Rio Grande			PR	9075016392

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,090	2,890

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
570120	TUPF-UREASE PRE FORMADA-0,9mL-CX 30T LT:240627004 Val:05/01/25 CX:17	38210000	0/00	6107	CX	17,0000	75,0000		1.275,00	321,42	1.275,00	89,25	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20/09/24
Elisangela Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/09/24
HORA: 12:00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 359391767 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 188.89

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
ENTREGA URGENTE
MATERIAL
PERECÍVEL

NF-e emitida pela Qobj-NFE - http://www.qobj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:10
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000348136198630000478036
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 348 2/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080900900056932
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:10:25
Valor Nominal	4.780,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.780,36 (Quatro Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635686421326539

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:52

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 09-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 14.341,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/08/24	Foburio Bonfim da Fonseca

NF-e
Nº: 348
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0 | 1
FL 1 / 1
Nº: 348
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 4818 5786 6596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240016478085 09/08/2024 12:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		09-08-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		09-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:15:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
348	14.341,07	0,00	14.341,07

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-09-2024	4.780,36	002	08-10-2024	4.780,36	003	07-11-2024	4.780,35	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.341,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.341,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	3,00	1410,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 08 / 24
Alessandra.
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 08 / 24
ASS: Cassio Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 356366275.2 / PEDIDO BIONEXO 357303074.1 / PEDIDO 357743526 (AGRUPADAS)	

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELA
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:48
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000408054198610000665239
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 408 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090602504763400
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:48:13
Valor Nominal	6.652,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.652,39 (Seis Mil E Seiscentos E Cinquenta E Dois Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635673094307945

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:11

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 06-09-2024 - VALOR TOTAL: R$ 19.957,17

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 408
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 408
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0004 0817 9806 8807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240021579386 06/09/2024 11:16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		06-09-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		06-09-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:16:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
408	19.957,17	0,00	19.957,17

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06-10-2024	6.652,39	002	05-11-2024	6.652,39	003	05-12-2024	6.652,39	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.957,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.957,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000028	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100	48195000	041	5102	PC	8,00	71,50	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000029	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100	48195000	541	5102	PC	3,00	86,50	259,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000036	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100	48195000	541	5102	PC	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B19B3	ESCOVA P/ LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 2 MM (30.48CM) - PCT C/03 UN LT:417714	96039000	141	5102	PCTE	2,00	163,20	326,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT LT:5764840	96039000	141	5102	PCTE	3,00	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	3,00	1410,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	4,00	728,00	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS	38221990	041	5102	UN	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 360861164.1
FITA INDICADORA BOWIE&DICK LOTE:622
INDICADOR BIOLOGICO CELERITY LOTE:20250420
INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA LOTE:20250106
INDICADOR QUIMICO TIPO 5 LOTE:723C
TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA LOTE:7247766
TUBULAR PAPEL 80X100 LOTE:339514/01

VALIDADO 09/09/24 ASS: Rodrigo Carvalho NFC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 09 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 06-09-2024 - VALOR TOTAL: R$ 19.957,17

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 408
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 408
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0004 0817 9806 8807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240021579386 06/09/2024 11:16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN	38229000	041	5102	PCTE	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TUBULAR PAPEL 100X100 LOTE:338057/01
TUBULAR PAPEL 200X100
LOTE:337269/01 . Valor aprox. dos
tributos: R$ 3.979,72 Federal, R$ 2.779,66 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 360861164.1 FITA INDICADORA BOWIE&DICK LOTE:622 INDICADOR BIOLOGICO CELERITY LOTE:20250420 INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA LOTE:20250106 INDICADOR QUIMICO TIPO 5 LOTE:723C TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA LOTE:7247766 TUBULAR PAPEL 80X100 LOTE:339514/01	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:06
Cï¿½digo de Barras	45090010060002305745876807541404398620000106624
Descrïï¿½ï¿½o	TREMED MATERIAIS E E - NF 5754
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100306084685893
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	41391411000132
Razï¿½o Social	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	TREMED HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	41.391.411/0001-32
Razï¿½o Social Sacador Avalista	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:6:17
Valor Nominal	1.066,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.066,24 (Um Mil E Sessenta E Seis Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635683932449783

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:50

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.066,24 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 5.754
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TreMED

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
R EUCLYDES DA SILVA LEAL, 232 - A
NOSSA SENHORA DA PENHA - 36120-000
Matias Barbosa - MG Fone: (32) 3427-0051

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 5.754
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0941 3914 1100 0132 5500 1000 0057 5417 2681 337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	131246167294353 - 06/09/2024 15:31:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.010.455/0007		41.391.411/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	06/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	06/09/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 98509-2913		15:31:24

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/10/2024
Valor	R$ 1.066,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUT
1.066,24	42,65	0,00	0,00	0,00	6,65	1.066,2

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,71	1.066,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/1139-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua RIBEIRO JUNQUEIRA N., 61	Leopoldina	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IP
SF09-341-909	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM - VITAL	90189099	100	6108	UN	16	66,64	1.066,24	1.066,24	42,65	0,00	4,00	0,

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Juliana Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 09 / 24
HORA: :
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Enfermeira Resp. Pelo CME/HRPC
COREN-PA 471652

LANO SILVA
[illegible]
[illegible]DS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras1.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: LOTE ITEM: 050623-127 ORDEM DE COMPRA No: PC 2504.24.05 BIONEXO ID 348378245 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO TREMED: Banco do Brasil: Agencia 3210-7 Conta 25290-5 Pix: financeiro@tremed.com.br; Conforme [illegible] do Convenio 236/2021 e Emenda Const[illegible] [illegible]TENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 179,13 Federal e R$ 191,92 Estadual Fonte: IBPT/[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:47
Cï¿½digo de Barras	40390000075156746101002798083016498580000010794
Descriï¿½ï¿½o	GP SOUZA PAPELARIA - NF 787
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092607925338856
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	51567461000181
Razï¿½o Social	Gp Souza Papelaria Ltda
Nome Fantasia	Gp Souza Papelaria Ltda
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	51.567.461/0001-81
Razï¿½o Social Sacador Avalista	Gp Souza Papelaria Ltda
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:47:26
Valor Nominal	107,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 107,94 (Cento E Sete Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635672745071099

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:11

GP SOUZA PAPELARIA LTDA
CNPJ: 51.567.461/0001-81 IE: 159081149
AVENIDA JOAO PAULO II, 421
CENTRO
CAPANEMA-PA Fone: (91)98941-0024

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
499736#48025892# PAPEL CHAMBRIL 180G	6	UNID	18,50	111,00

Qtde total de itens	1
Valor Total R$	111,00
Desconto R$	3,06
Frete R$	0,00
Valor a Pagar R$	**107,94**

FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
CARTÃO DA LOJA	107,94
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0951 5674 6100 0181 6500 1000 0007 8710 2079 6626

CONSUMIDOR - CNPJ 23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
CAPANEMA-PA

NFCe n. 000000787 Série 001 26/09/2024 16:56:45
Protocolo de Autorização: 215 2402807900 36
Data de Autorização: 26/09/2024 16:56:46

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 14 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 37,55

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:58
Cï¿½digo de Barras	40390000075156746101003419959014298620000039850
Descriï¿½ï¿½o	GP SOUZA PAPELARIA - NF 795
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100102032957319
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	51567461000181
Razï¿½o Social	Gp Souza Papelaria Ltda
Nome Fantasia	Gp Souza Papelaria Ltda
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	51.567.461/0001-81
Razï¿½o Social Sacador Avalista	Gp Souza Papelaria Ltda
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:57:43
Valor Nominal	398,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 398,50 (Trezentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635678790839883

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:07

GP SOUZA PAPELARIA LTDA
CNPJ: 51.567.461/0001-81 IE: 159081149
AVENIDA JOAO PAULO II, 421
CENTRO
CAPANEMA-PA Fone: (91)98941-0024

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
648414	#39191010# FITA DUPLA FACE POLIPR	5	UNID	14,90	74,50
503281	#39206900# PLASTIFICACAO A4 22	2	UNID	99,50	199,00
481048	#48081000# PAPEL CREPOM COMUM 48X	34	UNID	2,50	85,00
481044	#48081000# PAPEL CREPOM COMUM 48X	16	UNID	2,50	40,00

Qtde total de itens	4
Valor Total R$	398,50
Desconto R$	0,00
Frete R$	0,00
Valor a Pagar R$	**398,50**

FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
CARTÃO DA LOJA	398,50
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0951 5674 6100 0181 6500 1000 0007 9516 2321 6925

CONSUMIDOR - CNPJ 23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
CAPANEMA-PA

NFCe n. 000000795 Série 001 30/09/2024 11:35:43
Protocolo de Autorização: 215 2402880644 83
Data de Autorização: 30/09/2024 11:35:45

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
02 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Tributos totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 146,52
ORC-76C86Q

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163863566876071000 0
Data da Operação	03/10/2024 15:51
Cï¿½digo de Barras	34191090082296115293580127350009398610000168750
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 424916 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024070907231550440
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:51:28
Valor Nominal	1.687,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.687,50 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635675029407531

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:19

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000424916 | **SÉRIE:** 10 | **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35 2407 44.734.671/0022-86-55-010-000.424.916-122.870.665-5

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

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352783510|966369|6321853E
NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080298710

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241456376840 08/07/2024 10:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	08.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.08.2024	1.688,00						
06.09.2024	1.687,50						
06.10.2024	1.687,50						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.063,00	354,41	0,00	0,00	5.063,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE: 0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			19,592	18,786

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 50fa. - POS		3004.20.69	500	6108	13.002.00	10099	07/25	08/23	8,000	CX	585,00000	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	0,00	327,60	0,00	7,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: ABBD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	60013538	04/26	04/24	2,000	CX	60,00000	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00	8,40	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6109	13.004.01	23060417	06/25	06/23	10,000	UN	3,30000	33,00	0,00	33,00	33,00	0,00	0,00	2,31	0,00	7,00	0,00
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A8246B4-7630-4639-AEC8-908A6ABE6E30		3004.90.69	500	6108	13.003.00	60013235	04/26	04/24	8,000	CX	28,75000	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00	0,00	16,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/07/24
ASS: Maura Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/07/24
HORA: 14:20
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90192078 - Remessa: 80298710 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321853E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 607,56 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.566,30 Lista Negativa: R$ 142,29

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:11
Cï¿½digo de Barras	34191090082314405293580127350009898630000005500
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 426345 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024071106281797966
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:11:15
Valor Nominal	55,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 55,00 (Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635686899222485

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:54

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°: 000426345 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S I TDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352988035|940530|6320032E
NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080304255

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.426.345-125.764.552-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241475853136 10/07/2024 12:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	10.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.08.2024	55,01						
08.09.2024	54,99						
08.10.2024	55,00						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
165,00	11,55	0,00	0,00	165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,215	1,203

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-82A5-4D91-A894-0929C9FB2B07		3004.90.43	500	6108	13.003.00	24010011	01/25	01/24	3,000	CX	55,00000	165,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	11,55	0,00	7,00	0,00

LANÇADO 17/07/24 Renata Ribeiro ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 17/07/24 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: Renato C.

CLASSIFICADO 29/07/24 Alessandra HRPC/INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90194481 - Remessa: 80304255 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 19,80 Trib.Cont. Decreto 46.490/06 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 153,45

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:52
Cï¿½digo de Barras	34191090082686281293580127350009298600000069993
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451883 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080700848964072
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:51:53
Valor Nominal	699,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 699,93 (Seiscentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635675353367638

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:19

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080349878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451883
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.883-145.331.071-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241697957969 06/08/2024 11:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	700,14						
05.10.2024	699,93						
04.11.2024	699,93						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	147,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,400	0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60013236	04/26	04/24	8,000	CX	262,50000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	147,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90226951 - Remessa: 80349878 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 252,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.953,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:53
Cï¿½digo de Barras	34191090082686299293580127350009498600000036663
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 452150 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080701849279706
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:52:37
Valor Nominal	366,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 366,63 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635676132724075

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:20

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080350585

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000452150
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.150-122.275.448-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241700613320 06/08/2024 15:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	06.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	366,74						
05.10.2024	366,63						
04.11.2024	366,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	77,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,672	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 536CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC348D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50013456	04/26	04/24	4,000	CX	275,00000	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	77,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO NYK SILL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227328 - Remessa: 80360585 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 132,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.023,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	34191090082686307293580127350009898600000020665
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 452362
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080707849121066
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:53:46
Valor Nominal	206,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 206,65 (Duzentos E Seis Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635676418885858

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:22

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

N°: 000452362

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182574
REMESSA: 0080350940

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.362-193.424.632-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241701746587 06/08/2024 17:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	206,71						
05.10.2024	206,65						
04.11.2024	206,64						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,00	43,40	0,00	0,00	620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 5-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,320	0,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000148	BETACRIS 1mg/mL So.Inj 10Est 1Ap.5mL. - POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244		3004.90.39	500	6108	13.003.00	50012563	04/26	04/24	4,000	CX	155,00000	620,00	0,00	620,00	620,00	0,00	0,00	43,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/2024
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO RUSSELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227648 - Remessa: 80350940 - Ordem: 182574 - Referência Cliente: 356295203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356795203|974509|6332980E Pedido 356295203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 74,40 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 576,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163863566876071000O
Data da Operação	03/10/2024 15:54
Cï¿½digo de Barras	34191090082703979293580127350009298610000375379
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 453251 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080804875776456
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 15:54:12
Valor Nominal	3.753,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.753,79 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta E Três Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635676693404925

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:23

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 185093
REMESSA: 0080352703

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000453251
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.453.251-168.085.426-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241712328593 07/08/2024 16:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.09.2024	3.754,92						
06.10.2024	3.753,79						
05.11.2024	3.753,79						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.262,50	788,38	0,00	0,00	11.262,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.262,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			10,200	9,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS		3004.90.99	000	6108	13.004.00	50013936 23110515	05/26 11/25	05/24 11/23	20,000 20,000 ,000	CX	387,50000	10.850,00	0,00	10.850,00	10.850,00	0,00	0,00	759,50	0,00	7,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681		3004.90.99	500	6108	13.003.00	23120529	12/25	12/23	,000	CX	412,50000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	28,88	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 24
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90228957 - Remessa: 80352703 - Ordem: 185093 - Referência Cliente: 356296203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356296203|974509|8334724E Pedido 356296203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.351,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 10.474,12

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:11
Cï¿½digo de Barras	34191090082728349293580127350009198630000038330
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 454975 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081202939865576
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:11:38
Valor Nominal	383,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 383,30 (Trezentos E Oitenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635687142281561

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:55

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 186489
REMESSA: 0080355618

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000454975
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.454.975-185.897.379-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241733864514 09/08/2024 15:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	09.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.09.2024	383,41						
08.10.2024	383,30						
07.11.2024	383,29						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,00	80,50	0,00	0,00	1.150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,600	5,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A6246B4-753D-4639-AEC8-908A6A8E6E30		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50013972	05/26	05/24	40,000	CX	28,75000	1.150,00	0,00	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00	80,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/03/2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16/08/24
HORA: 16.40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90231066 - Remessa: 80355618 - Ordem: 186489 - Referência Cliente: 356296203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356296203|974509|6335725E Pedido 356296203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 138,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.069,50

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
16/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	SOUND MED L E MEDICOS LTDA
cnpj	10.800.056/0001-84
Agência	1597
Conta	000025845-6
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410031904404458153 78
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Descrição	SOUND MED LAB EQUIPA - NF 376
Autenticação	638635682823430000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:44

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento / Diretoria de Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61, Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 3339-2750

Nota: 2024000
00000376
Código Verificação
2WQY-PZST

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
27/09/2024 13:27:10	**09/2024**	**São Lourenço - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em São Lourenço**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SOUND MED LAB EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
SOUND MED LAB EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - ME

Email
nfsoundmedlab@soundmedlab.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.800.056/0001-84	**647012421**	**0011532300077**	**Sim**	**Não**	**(35) 3339-2350**

Endereço
RUA CEL. JOSE JUSTINO, 688, LOJAS 41 E 42, Centro - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0023-85			**(91) 3110-2006**	**francisco.csa@indsh.org.br**

Endereço
Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - CEP: 68700-005 - Capanema - PA

SERVIÇO PRESTADO

1404 - Serviços de conserto, revisão, lubrificação, limpeza, carga e recarga, restauração, manutenção, recondicionamento e conservação de aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas no serviço, e quando comercializadas pelo prestador). CNAE: 3319800

14.01

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO / MANUTENÇÃO

- CALIBRAÇÃO AUDIÔMETRO
- AFERIÇÃO CABINE

FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA - 10 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DADOS BANCÁRIOS

BANCO ITAU: 341
AG: 1597
C/C: 25845-6
PIX: 10.800.056/0001-84
SOUND MED LAB

VENDEDOR:- 3150

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

Sem retenções.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
30/09/2024

06.10.24

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.200,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**1.200,00**	**1.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 161,40 Federal e R$ 36,60 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 27/09/2024 13:27:10
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 15:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO SICOOB S.A.
Titular	GRAFICA PEROLA
cnpj	43.288.555/0001-93
Agência	4345
Conta	000055788-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410031858231116751 55
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.920,00 (Dois Mil E Novecentos E Vinte Reais)
Descrição	GRAFICA PEROLA - NF 54
Autenticação	638635679031100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 09:34

PREFEITURA DE BRAGANÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000054		23/09/2024 14:11:01	23/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	50	ADESIVO PROIBIDO FUMAR - 15X20CM	16	800,00
UNID	1	PLACA SERVIÇO SOCIAL - 30X15CM	20	20,00
UNID	13	PLACA DE SINALIZAÇÃO ESTACIONE DE RÉ - 70X50CM	70	910,00
UNID	2	PLACA DE SINALIZAÇÃO USO OBRIGATÓRIO DE CAPACETE - 30X20CM	25	50,00
UNID	3	PLACA DE SINALIZAÇÃO REDUZA A VELOCIDADE - 30X20CM	25	75,00
UNID	2	PLACA DE SINALIZAÇÃO PROIBIDO ESTACIONAR - 30X20CM	25	50,00
UNID	3	PLACA DE SINALIZAÇÃO PARE E IDENTIFIQUE-SE 70X50CM	70	210,00
UNID	1	PLACA DE SINALIZAÇÃO 1 VEICULO POR VEZ - 70X50CM	70	70,00
UNID	1	BANNER - 60X40CM	35	35,00
UNID	20	CAMISAS	35	700,00

Sem retenção.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
23/09/2024

07.10.24

OBSERVAÇÕES

ORDENS DE COMPRAS Nº: PC 2664.24.08, PC 2724.24.08, PC 2723.24.08

TOTAL GERAL: 2.920,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	2.920,00	146,00	2.920,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 392,74 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 226d042afce5cde4c03908e9c2bc3f6f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000054.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000054**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Sandra Gomes
ANALISTA DE RH
HRPC INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410081940257119010 80
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 137,30 (Cento E Trinta E Sete Reais E Trinta Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA - NF 10857
Autenticação	638640024257100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:59

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 09/09/2024, VALOR TOTAL: 137,30 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.857
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.857
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

1524090323089700013855001000010857166627 1175

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 2308 9700 0138 5500 1000 0108 5716 6627 1175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	215240021961921 09/09/2024 16:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	09/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	09/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		16:15

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/10/2024	137,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOT ICMS
007234	REGISTRO GAVETA DOCOL ABNT DN40 1.1/2POL 100115	84818093	0102	5102	UN	1,000	137,30	137,30	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
11/09/24
ASS: 00000166
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib. aprox.: R$ 18,47 Federal e R$ 12,08 Estadual Fonte: IBPT 19CB11 \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA: N PC 2729 24 08 PARCELAS: 005/08/1540-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
EMERSON C. ALMOXARIFADO HRPC/SEIH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:39
Cï¿½digo de Barras	74891124120284070806533012361003898640000011949
Descrïï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 15488
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090904548926635
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:39:21
Valor Nominal	119,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 119,49 (Cento E Dezenove Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640023762795503

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:40

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 3462-6275

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.015.488
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0908 8803 5900 0102 5500 1000 0154 8818 0265 8359

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240021964612 09/09/2024 16:22:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	09/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**09/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**16:22**

FATURA

001 09/10/24 119,49 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	119,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**119,49**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40 C/30 UNID REGISPEL	48025799	0102	5102	UN	1	119,49	119,49	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 40,42
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
09 / 09 / 24
ASS: 00460 [illegible]
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ID. 359574544 BIONEXO	ALMOXARIFADO DATA: 09 / 09 / 24 HORA: 17 : 20 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Desenvolvido por: IRENESOFT

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:40
Cï¿½digo de Barras	00190000090344497200800001198175498640000196740
Descriï¿½ï¿½o	MEDICAL LIGHT COMERC - NF 4196
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090901552707905
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	39608155000140
Razï¿½o Social	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
Nome Fantasia	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:39:43
Valor Nominal	1.967,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.967,40 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640023999032529

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:41

Recebemos de Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 09/09/2024

Valor Total da Nota: 1.967,40

NFe Nº 0000004196
Série 001

Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000004196
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3524 0939 6081 5500 0140 5500 1000 0041 9615 8940 4337

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA FORA DO ESTADO 3	135242002884024 - 09/09/2024 - 16:59:24

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
417625331110		39.608.155/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	09/09/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	09/09/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		16:56:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	09/10/2024	1.967,40												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	515,85	1.967,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.967,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira	SP	417086389113

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			4,000	4,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
0031	DRENO CONDENSADOR D AGUA AUTOC.121CX96KPA VT *Lote: RM8855* *Quantidade: 60* *Fabricacao: 01/01/2024* *Validade: "Indeterminada"*	90192010	0102	6102	UN	60,0000	32,7900	0,00	1.967,40	0,00	0,00	0,00	0,00		515,85

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R$ 279,76 Fed - R$ 236,09 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 4B7157
III - SOLICITANTE: ELOILSON

2703.24.08

ENTREGA: ALMOXARIFADO A/C ALEXANDRE (HORARIO 8:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00.

NF vinculada ao DAV n 3748 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS

Informações Adicionais do Fisco

CLASSIFICADO
19/09/24
Alesandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:40
Cï¿½digo de Barras	75691323300108248600000019470012898640000224200
Descriï¿½ï¿½o	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4356
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091104592132732
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20395396000120
Razï¿½o Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:40:33
Valor Nominal	2.242,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.242,00 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640024484680182

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:42

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/09/2024 Dest/Rem: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.242,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.356
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3091-4451

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0920 3953 9600 0120 5500 1000 0043 5611 5841 1632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152247977771805 11/09/2024 08:53:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85		11/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			08:53:34

PARCELAS

Número	4701-01/01/1
Vencimento	09/10/2024
Valor	R$ 2.242,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.242,00	338,98	0,00	0,00	707,12 (31,54 %)	2.242,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1007	ELETRODO DE CORTE MONOPOLAR 1 HASTE 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR00224009 Val: 31/01/27 Fabric: 01/02/24 Val Aprox Tributos: 524,19 (31,54%)	90189099	000	6108	UN	6,0000	277,0000	0,00	1.662,00	1.662,00	315,78	0,00	19,00	0,00
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR0112302 Val: 31/10/26 Fabric: 01/11/23 Val Aprox Tributos: 182,93 (31,54%)	90189099	300	6108	UN	2,0000	290,0000	0,00	580,00	580,00	23,20	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 09 / 24
ASS: Rosario Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$236,57 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0.00
Trib.aprox R$: 325,98 Federal e 381,14 Estadual Fonte: IBPT

PEDIDO: 3e055d4e4.1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 09 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2024 08:53:37

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página:** 225 de 2660

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:38

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 356,25 (Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	ACL SANTOS NF-61437
Autenticaï¿½ï¿½o	638640023270856958

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:58

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **61437**
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1524 0908 8563 2100 0366 5500 1000 0614 3711 5734 5610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215240021892061 09/09/2024 11:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	09/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	09/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		11:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	356,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	6,03	6,03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
991	BOMB GAROTO 16,5G SERENATA DE AMOR 45X16,5G QTD. 1.00 PC	19053200	060	5929	UN	45	1,03	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	BOMB GAROTO 16,5G SERENATA DE AMOR 45X16,5G QTD. 1.00 PC	19053200	060	5929	UN	45	1,03	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	BOMB GAROTO 16,5G SERENATA DE AMOR 45X16,5G QTD. 1.00 PC	19053200	060	5929	UN	45	1,03	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	BOMB GAROTO 16,5G SERENATA DE AMOR 45X16,5G QTD. 1.00 PC	19053200	060	5929	UN	45	1,03	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133576	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO LARANJA 1X50UN QTD. 1.00 UN	95059000	000	5929	UN	1	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA
472223 PEDIDO:27532408 BANPARA AG:0032 CONTA:300446-5

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Souza

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **1**

Nº. **61437**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1524 0908 8563 2100 0366 5500 1000 0614 3711 5734 5610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215240021892061	09/09/2024 11:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6555	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VD LI 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7784	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO BCO 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23624	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO PRETO 50UN 1X50UN QTD. 1.00 PC	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6554	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AMAR 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6554	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AMAR 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6554	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AMAR 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7832	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO VERDE 50UN 50UN QTD. 1.00 UN	95030099	000	5929	PC	1	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:41
Cï¿½digo de Barras	34191090082349724293580127350009698650000005666
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 429179 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024071502341338637
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:40:55
Valor Nominal	56,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 56,66 (Cinquenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640024708142330

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:43

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°:000429179

SÉRIE:10 FOLHA:1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080308545

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.429.179-188.008.057-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241500394516 12/07/2024 23:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		12.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.08.2024	56,68						
10.09.2024	56,66						
10.10.2024	56,66						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
170,00	11,90	0,00	0,00	170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,240	0,238

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 60Ap.2mL - NEG FCI: 61A2DDB8-FCE3-42BF-A526-48796F036E72		3004.90.75	500	6108	13.003.01	50014725	06/26	06/24	1,000	CX	170,00000	170,00	0,00	170,00	170,00	0,00	0,00	11,90	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
25/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/07/24
Bruna Conceição
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 19/07/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90197846 - Remessa: 80308545 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321853E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 20,40 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 168,10

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:41
Cï¿½digo de Barras	34191090083131725293580127350009498650000042008
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 482948 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091103598701928
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:41:18
Valor Nominal	420,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 420,08 (Quatrocentos E Vinte Reais E Oito Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640025050202220

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:43

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000482948

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080406938

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.482.948-151.955.179-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242018449376 10/09/2024 23:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.930/0023-85		10.09.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.10.2024	420,08						
09.11.2024	419,96						
09.12.2024	419,96						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	88,20	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			8,890	8,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682679 | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50015825	06/26	06/24	70,000	CX	18,00000	1.260,00	0,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00	88,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
27/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90268199 - Remessa: 80406938 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|940630|6342323E Pedido 210770794
Representante GV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 151,20 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.171,80

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/09/24
HORA: 17:25
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386418156666500000
Data da Operação	10/10/2024 18:27
Cï¿½digo de Barras	74891124120287330806433012361003798660000058062
Descriïï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 15501
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091106606009824
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 18:27:18
Valor Nominal	580,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 580,62 (Quinhentos E Oitenta Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641816593702760

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:44

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 3462-6275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.501
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0908 8803 5900 0102 5500 1000 0155 0117 0965 5128

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240022448712 11/09/2024 17:29:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	11/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**11/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**17:29**

FATURA

001 11/10/24 580,62 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	580,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**580,62**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3241	SACO PARA LIXO +LIXO 200LTS C/5 UN PRETO 2736	39232910	0102	5102	UN	60	4,69	281,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 102,26 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
3239	SACO PARA LIXO +LIXO 100LTS C/5 UN PRETO 3159	39232910	0102	5102	UN	60	2,35	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 51,24 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
2260	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE 102X260 BETTANIN C/ 10	68053090	0102	5102	UN	3	30,35	91,05	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 29,55 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5688	FIBRA P/LIMPEZA LEVE 102X260M PCT C/10 UNID START	68053090	0102	5102	UN	3	22,39	67,17	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 21,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

CLASSIFICADO
12 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS: Leonardo Carneiro
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC. 27652409	ALMOXARIFADO DATA: 11 / 09 / 24 HORA: 18 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:46
Cï¿½digo de Barras	07790001161206689949800570818070398660000116400
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1574
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091207622878531
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razï¿½o Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:46:08
Valor Nominal	1.164,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.164,00 (Um Mil E Cento E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641792148319146

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:40

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.164,00	NF-e Nº: 000.001.574 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH		

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.574
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0942 0832 7100 0106 5500 1000 0015 7410 0001 7008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240022430232 - 11/09/2024 16:37:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		16:36:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/10/2024	1.164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM /SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001699	METRONIDAZOL 5 MG/ML PE 100 ML LT. 3060464 Val. 06/25	30049066	0 60	5405	UN	240,00	4,8500	1.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
20/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/09/24
ASS: Adriano Campos
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. REFERENTE PEDIDO 361744593 Fatura: 00001700-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ELETROFRIO COM. LTDA
cnpj	03.593.808/0001-18
Agência	0025
Conta	000000959-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410102045577211412 84
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.258,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Oito Reais)
Descrição	ELETROFRIO NF-2508
Autenticação	638641791577200000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:34

ELETROFRIO COM. LTDA-ME

AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.508
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 5938 0800 0118 5500 1000 0025 0810 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215240022319003 - 11/09/2024 09:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema		PA		09:18:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.258,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,39	1.258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00828	GAS R-410 CILINDRO C/11,340 KG	84198991	0 102	5102	UN	2	629,0000	1.258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,39

11.10.24-

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA No: PC 2754.24.09 Trib aprox R$: 196,37 Federal 239, 02 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 4B7157	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417388512200000
Data da Operação	10/10/2024 16:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	DELEON DA MATA COSTA
cnpj	21.062.079/0001-55
Agência	5587
Conta	000055495-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410101933470144133O7
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.668,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Sessenta E Oito Reais)
Descrição	DELEON NF-3119109
Autenticação	638641748270130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:31

RECEBEMOS DE DELEON DA MATA COSTA 02033809242 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 003.119.109
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.119.109
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1005 0549 0300 0179 5589 0003 1191 0913 9027 4588

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240026073379 01/10/24 14:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
DELEON DA MATA COSTA 02033809242			21.062.079/0001-55	01/10/24 14:51
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
JOAO PESSOA, 37	CENTRO		68700030	01/10/24
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134624086	PA	154625850	14:51

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA ADICIONADA DE SAIS	22019000	102	5102	UNID	778,00	6,00	4.668,00	0,00	0,00	0,00 %

CANCELADO
03 / 10 / 24
ASS: CODIGO CANCELADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:22
Código de Barras	00190000090278282810300012483178798700005396980
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20856 A 21511 .
Número Único do Boleto	3024100405122853524
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:22:13
Valor Nominal	53.969,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 53.969,80 (Cinquenta E Três Mil E Novecentos E Sessenta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642353342040000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 11:01

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.020.856** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.856 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5611 0020 8561

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070392196 26/08/2024 15:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20856	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40084000017	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:67637/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 06/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:33775/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 27/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 /24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

23 LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIO DE SOUSA DA SILVA - Pront.: 80496 - Id_Cir.: 6461 - CIR.: 14/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kátia Henrique C. Nascimento ENFERMEIRO COREN-PA 533985 Enf. Liliane Gomes Cunha COORD CCME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.889,63

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.244
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.244 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4411 0021 2440

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075012460 10/09/2024 15:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21244	1.889,63	0,00	1.889,63

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.889,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	164,29	0,00	0,00	1.889,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108127 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	77,91	77,91	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111025 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	77,95	77,95	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111032 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	77,95	155,90	12,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111198 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	77,95	311,80	24,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO TIAGO SILVA DA COSTA - Pront.: 81574 - Id_Cir.: 6754 - CIR.: 27/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:8 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luma Alves Cruz
COREN-PA: 533555
CME - HRPC

LAUDADO
25 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.244 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4411 0021 2440

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075012460 10/09/2024 15:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111198 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	77,95	545,65	43,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	77,95	77,95	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	77,95	311,80	24,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	44,56	89,12	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	44,56	89,12	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111024 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111024 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:110279 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:106831 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,56	44,56	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:108114 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,56	44,56	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 242,49

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.245
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.245 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4511 0021 2455

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075018502 10/09/2024 16:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21245	242,49	0,00	242,49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	242,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,10	0,00	0,00	242,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:97773 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,97	16,97	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:86972 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,96	33,92	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:109087 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,96	16,96	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ABIMAEL RAIOL VIANA - Pront.: 81372 - Id_Cir.: 6698 - CIR.: 23/08/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

RESERVADO AO FISCO

Raio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luine Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA: 533535
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.245 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4511 0021 2455

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075018502 10/09/2024 16:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10248	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:102900 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,96	16,96	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM LOTE:100229 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	151,07	151,07	12,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 445,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.246
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.246 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4611 0021 2460

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075019711 10/09/2024 16:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21246	445,02	0,00	445,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	445,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	483,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,69	0,00	0,00	445,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:108135 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	14,90	44,70	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:97530 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,92	14,92	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:23252 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,90	14,90	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIA SUDNEIDE DE OLIVEIRA LIMA - Pront.: 16985 - Id_Cir.: 6528 - CIR. : 16/08/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
23/09/24
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.246 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4611 0021 2460

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075019711 10/09/2024 16:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10426	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:107708 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,41	52,23	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:614252 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,42	17,42	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:99993 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,41	17,41	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:105056 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	109,29	109,29	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:97353 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	212,84	212,84	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.248
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.248 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 4811 0021 2481

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075021800 10/09/2024 16:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21248	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10426	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:101574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	18,49	73,96	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:64784 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,94	225,94	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
H.R.P.C - I N D S H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO GLEIDSON SILVA DOS SANTOS - Pront.: 78892 - Id_Cir.: 6408 - CIR.: 12/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.250
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.250 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5011 0021 2501

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075023501 10/09/2024 16:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21250	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:93809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,49	41,49	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37760	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X60MM LOTE:101753 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:105162 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO RUBENS DE SOUZA SILVA - Pront.: 81894 - Id_Cir.: 6857 - CIR.: 31/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

LANÇADO
23/09/24
Elaine
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.250 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5011 0021 2501

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075023501 10/09/2024 16:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
345036	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 10X360MM LOTE:9567965 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	995,55	995,55	79,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 162,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.251
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.251 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5111 0021 2517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075025934 10/09/2024 16:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21251	162,01	0,00	162,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	162,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,10	0,00	0,00	162,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:107053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,69	33,38	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:109088 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:110240 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:68351 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO GILBERTO FARIAS OLIVEIRA - Pront.: 81548 - Id_Cir.: 6793 - CIR.: 28/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO	

1. 2 /2
01

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240075025934 10/09/2024 16:13:24

IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

- SAIDA
Nº 000.021.251
SÉRIE 0

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

135651662

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

CHAVE DE ACESSO

5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5111 0021 2517

ENIO: SUS

Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI
SOS) -> 07.02.03.051-1 |

| CONV

| KIT ->
PARAFU

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.252
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.252 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5211 0021 2522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075027444 10/09/2024 16:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21252	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:99306 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,01	40,01	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37745	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X45MM LOTE:184784 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37760	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X60MM LOTE:101753 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ADELINO DOS SANTOS PEREIRA - Pront.: 15427 - Id_Cir.: 6568 - CIR.: 19/08/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Valo Henrique L. Nascimento
Enf. Luline Lima Cunha
COREN PA: 533035

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.252 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5211 0021 2522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075027444 10/09/2024 16:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37785	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X85MM LOTE:100539 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345134	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X340MM LOTE:68308 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	959,99	959,99	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.021.253** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.253 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5311 0021 2538

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075028078 10/09/2024 16:16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21253	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31408E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 0,8 (E) LOTE:102767 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO ISAIAS DE CASTRO - Pront.: 80117 - Id_Cir.: 6712 - CIR.: 26/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.021.254** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.254 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5411 0021 2543

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075028712 10/09/2024 16:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21254	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31410E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 1,0 (E) LOTE:102887 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: DAVID JHONATAS DOS REIS PINHO - Pront.: 81463 - Id_Cir.: 6711 - CIR.: 26/08/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 316,59		NF-e **Nº 000.021.255** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.255 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5511 0021 2559

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075029414 10/09/2024 16:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21255	316,59	0,00	316,59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	316,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	27,54	0,00	0,00	316,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10244	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:345634 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,37	32,74	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10248	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:7345743 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,37	32,74	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:107911 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:103222 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: DEIVIDE FARIAS TEGAS - Pront.: 60557 - Id_Cir.: 6794 - CIR.: 28/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	Caio Henrique C. Nascimento Enf. Cirurgião Enf. Luine Cristo Cunha COREN - PA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.255 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 5511 0021 2559

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075029414 10/09/2024 16:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264044	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 ESQ LOTE:99474 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	223,23	223,23	17,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.299
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.299 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 9911 0021 2995

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075329567 11/09/2024 13:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21299	217,00	0,00	217,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	217,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,88	0,00	0,00	217,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:99137 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:423432 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,22	32,44	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:109087 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:91044 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,22	32,44	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EDSON FELYPE AVIZ SOUSA - Pront.: 82170 - Id_Cir.: 6860 - CIR.: 31/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

CLASSIFICADO 26/09/24 Alexandra Nascimento

LANÇADO 27/09/24 ASS: HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO

Enf. Luine Dias Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 538985 HRPC INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.299 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0212 9911 0021 2995

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075329567 11/09/2024 13:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
18414	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 14 FUROS LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,56	138,56	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 162,03

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.300
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.300 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0011 0021 3005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075331353 11/09/2024 13:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21300	162,03	0,00	162,03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	162,03									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,08	0,00	0,00	162,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:107053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:110301 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,81	37,62	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM LOTE:474234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:107163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ELLEN CRISTINA SILVEIRA - Pront.: 81889 - Id_Cir.: 6858 - CIR.: 31/08/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
Enf. Luiane Gomes Cunha
COORD. SCIME
COREN - PA 538065
HRPC / INDSH

23 LANÇADO
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.300 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0011 0021 3005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075331353 11/09/2024 13:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:102270 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,16	73,16	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.021.301** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.301 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0111 0021 3010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075332033 11/09/2024 13:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21301	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.32	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X32MM LOTE:131264 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,54	31,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.32	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X32MM LOTE:98166 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,54	31,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:108898 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:108663 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,59	117,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:97988 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,59	117,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:97988 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:104821 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:107875 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.306,79	1.306,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ELADIO COSTA TEIXEIRA - Pront.: 81550 - Id_Cir.: 6795 - CIR.: 28/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 11.533

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC/INDSH

Lin. Luine Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA: 533355
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.021.302** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.302** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0211 0021 3026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240075332689 11/09/2024 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21302	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02731/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 30/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO MARCIO ALVES PEREIRA - Pront.: 81962 - Id_Cir.: 6861 - CIR.: 31/08/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.303
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.303 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0311 0021 3031

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075333531 11/09/2024 13:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21303	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0174356 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,10	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	25,10	225,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0165595 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,15	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Eliana
H.R.P.C - I.N.D.S.H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO EDIMAR FERREIRA - Pront.: 81496 - Id_Cir.: 6808 - CIR.: 29/08/2024 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Kalo Henrique C. Nascimento Inf. Lutie Glins Cavalcante COREN - PA 533065 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.303 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0311 0021 3031

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075333531 11/09/2024 13:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0176686 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0173777 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,10	125,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 5,0MM LOTE:48916 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,10	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,10	25,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0175187 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 187,52		NF-e Nº 000.021.304 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.304** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0411 0021 3047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075334485 11/09/2024 13:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21304	187,52	0,00	187,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	187,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,30	0,00	0,00	187,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:107147 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,63	27,26	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:110807 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,63	40,89	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:107000 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,61	13,61	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM LOTE:14412 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,63	13,63	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GEAN DA SILVA REIS - Pront.: 81767 - Id_Cir.: 6856 - CIR.: 30/08/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 6335 Enf. Luine Cilas Cunha COREN - PA - CME 533 COORD. CME - HRPC

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.304 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0411 0021 3047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075334485 11/09/2024 13:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11440	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X40MM LOTE:158418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:102270 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,01	53,01	4,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 304,42

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.305
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.305 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0511 0021 3052

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075335599 11/09/2024 13:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21305	304,42	0,00	304,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2024	304,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,48	0,00	0,00	304,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:104651 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,39	15,39	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:107147 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,40	46,20	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:107282 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOSE AUGUSTO RAMOS DOS SANTOS - Pront.: 81012 - Id_Cir.: 6652 - CIR.: 23/08/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.101-1 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11951

Enf. Lume Gleis Cunha
COORD. CC/CME
COREN - PA 533935
HRPC

23 LANÇADO 09/24
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.305 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0511 0021 3052

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075335599 11/09/2024 13:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
326332	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF T OBLIQUA 3+3 ESQ LOTE:86941 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	213,89	213,89	17,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81		NF-e **Nº 000.021.306** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.306 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0611 0021 3068

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075336495 11/09/2024 13:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21306	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	21,61	172,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180786 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,57	21,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0176201 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	167,36	167,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE AUGUSTO RAMOS DOS SANTOS - Pront.: 81012 - Id_Cir.: 6620 - CIR.: 21/08/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luine Gil Curtis COORD. CIR-CMBC COREN - PA: 533555 HRPC

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,39		NF-e **Nº 000.021.307** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.307 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0711 0021 3073

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075337494 11/09/2024 13:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21307	1.030,39	0,00	1.030,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,61	0,00	0,00	1.030,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:97917 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:108483 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345236	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 12X360MM LOTE:105668 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.033,84	1.033,84	82,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEONARDO NEVES DA CRUZ - Pront.: 80614 - Id_Cir.: 6529 - CIR.: 17/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA Enf. Lume Gil COORD. C COREN - PA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.308
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.308 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0811 0021 3089

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075341948 11/09/2024 13:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21308	217,01	0,00	217,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	217,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,87	0,00	0,00	217,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:100721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,58	29,16	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:102110 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,58	29,16	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:16481 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	14,58	58,32	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
H.R.P.C - I.N.D.S.H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEONARDO RODRIGUES DOS SANTOS - Pront.: 80506 - Id_Cir.: 6805 - CIR.: 22/08/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento Enf. Luline Gomes Cunha COORD. SCC-CME COREN - PA 533535 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.308 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0811 0021 3089

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075341948 11/09/2024 13:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
18412	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 12 FUROS LOTE:106236 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	119,24	119,24	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.309
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.309 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 0911 0021 3094

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075342548 11/09/2024 13:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21309	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 09 / 24
ISS: Loon 160
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LOURIVAL SOUSA DA SILVA - Pront.: 68301 - Id_Cir.: 6650 - CIR.: 23/08/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique [illegible] Nascimento FISCAL HRPC/INDSH Enf. Luiane Silva Cunha COORD. CLC CNE COREN - PA: 53[illegible] HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.021.310** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.310 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1011 0021 3109

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075344547 11/09/2024 13:47:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21310	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:103163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:103448 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:110051 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ISS:
HRPC - INDSH

Enf. Lume Cilas Cunha
COREN - PA : 533035
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUZIA AMBROZIA DA COSTA - Pront.: 81320 - Id_Cir.: 6752 - CIR.: 27/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 12345

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68		NF-e **Nº 000.021.311** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.311** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1111 0021 3114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240075345297 11/09/2024 13:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21311	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:104323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	40,61	81,22	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:104325 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335035	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X350 LOTE:423423 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	974,56	974,56	77,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LETICIA DE PAULA FARIAS DOS REIS - Pront.: 81666 - Id_Cir.: 6824 - CIR.: 29/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.312
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.312 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1211 0021 3120

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075348126 11/09/2024 13:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21312	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31410E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 1,0 (E) LOTE:108566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 30/06/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEVI ALVES DA SILVA - Pront.: 57323 - Id_Cir.: 6826 - CIR.: 30/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Kaio Henrique do Nascimento Enf. Luiz Gomes Cunha COREN - PA: 533635

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.313
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.313 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1311 0021 3135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075350890 11/09/2024 13:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21313	1.784,91	0,00	1.784,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.784,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,21	0,00	0,00	1.784,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	255,67	1.022,68	81,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:101534 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	255,67	511,34	40,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:108114 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	146,16	146,16	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:52416 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/09/24
ISS: Rodrigo
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA RODRIGUES DE ARAUJO - Pront.: 7114 - Id_Cir.: 6755 - CIR.: 27/08/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique do Nascimento Farmacêutico Resp. Técnico CLASSIFICADO 30/09/2024 HRPC/INDSH Enf. Emme Gisis Cunha COORD. CME COREN - MT 533.955 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.313 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1311 0021 3135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075350890 11/09/2024 13:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE:100296 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	146,14	146,14	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.021.314** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.314** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1411 0021 3140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240075351433 11/09/2024 13:59:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21314	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40084000017	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02400/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 04/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARCOS AURELIO DOS SANTOS COSTA - Pront.: 81108 - Id_Cir.: 6645 - CIR.: 22/08/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,90		NF-e **Nº 000.021.315** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.315 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1511 0021 3156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075353347 11/09/2024 14:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21315	1.784,90	0,00	1.784,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.784,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,22	0,00	0,00	1.784,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111032 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:107427 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108561 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ISS: R000160
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MADSON DA SILVA RIBEIRO - Pront.: 81468 - Id_Cir.: 6696 - CIR.: 23/08/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA

Mª. Luiza Cunha
COORD. DA CCC-CME
COREN-MT 533555
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.315 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1511 0021 3156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075353347 11/09/2024 14:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108366 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,91		NF-e **Nº 000.021.317** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.317 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1711 0021 3177

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075356685 11/09/2024 14:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21317	1.784,91	0,00	1.784,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.784,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,21	0,00	0,00	1.784,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:110403 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108855 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	107,46	214,92	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	107,48	107,48	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	187,99	375,98	30,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
ASS: Kaio Rico
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA CLARA MENDES ALVES - Pront.: 80517 - Id_Cir.: 6530 - CIR.: 17/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.317 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 1711 0021 3177

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075356685 11/09/2024 14:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111025 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	187,99	1.127,94	90,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.320
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.320 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2011 0021 3202

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075360270 11/09/2024 14:15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21320	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARCIO JOSE MARTINS MAGALHAES - Pront.: 81893 - Id_Cir.: 6862 - CIR.: 31/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luiza Gins Cunha COORD. CC-CME COREN PA: 533955 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.021.321** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.321 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2111 0021 3218

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075362691 11/09/2024 14:19:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21321	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MACELO SOUSA CARNEIRO - Pront.: 81173 - Id_Cir.: 6676 - CIR.: 23/08/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique F. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 13339 Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CCME COREN - PA 1533935 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 769,66		NF-e **Nº 000.021.322** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.322 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2211 0021 3223

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075364168 11/09/2024 14:21:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21322	769,66	0,00	769,66

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	769,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	836,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	66,92	0,00	0,00	769,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20304	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 04 FUROS LOTE:13464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	41,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207951	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X95 LOTE:623463 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	19,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM LOTE:86972 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM LOTE:106578 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA TEREZA ALVES MEIRELES - Prontuário: 1563 - Cir.: 1933 - Cur.:
26/08/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 |
| KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA
HRPC/INDSH

Enf. Luiza Gilma Cunha
COREN - PA
HRPC - INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS.
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.322 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2211 0021 3223

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075364168 11/09/2024 14:21:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:93070 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.325
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.325 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2511 0021 3250

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075367512 11/09/2024 14:27:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21325	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:103163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:108346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:102648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ODETE GUALTERINA DA SILVA - Pront.: 81005 - Id_Cir.: 6709 - CIR.: 26/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12345

Enf. Liliane Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA: 533085
HRPC - INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS.
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.021.326** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.326 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2611 0021 3265

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075368174 11/09/2024 14:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21326	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:108809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:100455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:102648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: OSMAR NUNES DE ALMEIDA - Pront.: 81673 - Id_Cir.: 6825 - CIR.: 29/08/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luiz Carlos Costa COORD. CC-CME COREN-PA 233055 HRPC - INDSH

LIBERADO
23/09/24
ASS: Eliana
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 272,43		NF-e **Nº 000.021.327** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.327 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2711 0021 3270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075369257 11/09/2024 14:30:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21327	272,43	0,00	272,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	272,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,70	0,00	0,00	272,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:6423623 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,70	16,70	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:623456342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,71	33,42	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:98907 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:48165 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PLACIDO SOUZA DE MELO - Pront.: 81545 - Id_Cir.: 6854 - CIR.: 30/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.091-0 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 15335

Enf. Luana Gilma Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 1533565
HRPC

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.327 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2711 0021 3270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075369257 11/09/2024 14:30:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22014	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF PESADA DCP 14 FUROS LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	212,59	212,59	17,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.328
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.328 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2811 0021 3286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075371289 11/09/2024 14:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21328	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:84956 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,72	25,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X46MM LOTE:7547345 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,74	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10256	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X56MM LOTE:32541 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,74	25,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 LOTE:264343 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	81,87	163,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.42	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X42 LOTE:110063 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	81,87	81,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 LOTE:623443 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	81,87	81,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.58	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X58 LOTE:93181 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	86,54	86,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.60	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X60 LOTE:36521 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	86,54	86,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: POMPOSA DE CARVALHO FERREIRA - Pront.: 80842 - Id_Cir.: 6677 - CIR.: 23/08/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luiane Lima Cunha COREN - PA: 538055 COORD. CC-CME HRPC - INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS.
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.328 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 2811 0021 3286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075371289 11/09/2024 14:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
102.3.68	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X68 LOTE:97669 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	86,54	173,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252208	L.GF CONDILIANA BLOQU. 08F ESQ LOTE:19184 - MS: 10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.403,42	1.403,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.330
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.330 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3011 0021 3306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075371928 11/09/2024 14:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21330	929,71	0,00	929,71

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	929,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,85	0,00	0,00	929,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33225	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X25MM LOTE:74457 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,75	47,75	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5605-045-030	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - ORTOBIO - PARAFUSO DISTAL 4,5 X 30 MM LOTE:236686 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900015 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,85	93,70	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,76	47,76	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:105504 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	821,35	821,35	65,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Almeida Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ROSIANA DA SILVA BARROS - Pront.: 81790 - Id_Cir.: 6855 - CIR.: 30/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luiz Carlos Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 1533555
HRPC - INDSH

LANÇADO
25/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e Nº 000.021.332 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.332 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3211 0021 3327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075377221 11/09/2024 14:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21332	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO099506 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO MUNIZ DE SOUSA - Pront.: 78680 - Id_Cir.: 6699 - CIR.: 24/08/2024 | Dr.: VICTOR AUGUSTO GRECIA COUTINHO CRM-000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 5

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 13caa4c3db297e8853eb10f8c797e1120bf3ecacffea0fecd9061bf9fad2c2d1

Identificador de autenticação: 40d1590f-2b15-46df-b778-ec393a8fc352
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,92		NF-e **Nº 000.021.334** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.334 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3411 0021 3348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075379122 11/09/2024 14:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21334	1.784,92	0,00	1.784,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.784,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,20	0,00	0,00	1.784,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	209,53	209,53	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111025 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	209,57	1.257,42	100,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	119,79	239,58	19,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:106992 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	119,79	119,79	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA - Pront.: 79291 - Id_Cir.: 6695 - CIR.: 23/08/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.334 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3411 0021 3348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240075379122 11/09/2024 14:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:110403 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:109082 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.335
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.335 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3511 0021 3353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075380519 11/09/2024 14:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21335	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:81552 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,49	41,49	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37750	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X50MM LOTE:99181 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:108483 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: SIMONE DE NAZARE BARROS DA COSTA - Pront.: 81563 - Id_Cir.: 6806 - CIR.: 29/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.335 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3511 0021 3353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075380519 11/09/2024 14:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
345134	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X340MM LOTE:108932 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	995,55	995,55	79,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 265,62		NF-e **Nº 000.021.336** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.336 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3611 0021 3369

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075381721 11/09/2024 14:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21336	265,62	0,00	265,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	265,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	288,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,09	0,00	0,00	265,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:7234743 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,70	29,40	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:7243643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,70	29,40	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10260	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X60MM LOTE:64123643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,70	29,40	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264044	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 ESQ LOTE:1614 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,51	200,51	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: THAMYLE DE OLIVEIRA SANTOS - Pront.: 81885 - Id_Cir.: 6859 - CIR.: 31/08/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FATURISTA

Inf. Luine Alves Cunha
COORD. ADMINISTRATIVO
COREN - PA: 533035
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 316,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.337
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.337 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3711 0021 3374

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075382640 11/09/2024 14:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21337	316,60	0,00	316,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	316,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	27,53	0,00	0,00	316,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:106578 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,35	17,35	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:87518 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,36	17,36	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:7345754 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,36	17,36	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:734734 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: VALDEIR MONTEIRO PADILHA - Pront.: 81476 - Id_Cir.: 6756 - CIR.: 27/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luiz Gilas Cunha
COREN-PA: 533935
HRPC - INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.337 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3711 0021 3374

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075382640 11/09/2024 14:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
264053	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X5 DIR LOTE:107120 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	30064020	040	6108	UN	1,00	236,64	236,64	18,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.021.338** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.338 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3811 0021 3380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075383391 11/09/2024 14:53:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21338	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:105352 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,09	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:92818 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:107835 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:46415 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:108663 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:97988 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:107875 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.330,36	1.330,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: VERA LUCIA GALVAO DA CUNHA - Pront.: 71934 - Id_Cir.: 6584 - CIR.: 20/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA

Dr. Lutne Maia Cunha
COORD. DCME
COREN-PA 53[illegible]
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 338,21		NF-e **Nº 000.021.339** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.021.339 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3911 0021 3395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075384228 11/09/2024 14:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21339	338,21	0,00	338,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	338,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,41	0,00	0,00	338,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,03	13,03	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:110807 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,97	12,97	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:110807 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,97	25,94	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS: 600160
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: WENISON JOSE DE PAIVA DOS SANTOS - Pront.: 80953 - Id_Cir.: 6708 - CIR.: 26/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Kaio Henrique [illegible] Nascimento Enf. Luiz Carlos Cunha COORD. CC-CME COREN-PA: 53[illegible] HRPC/INDSH Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.339 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 3911 0021 3395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075384228 11/09/2024 14:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:108839 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,97	38,91	3,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:108135 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,97	12,97	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:109814 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	12,97	51,88	4,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:100925 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,97	12,97	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:3521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,04	98,04	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18810	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 10 FUROS LOTE:93865 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	100,91	100,91	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.340
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.340 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 4011 0021 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075385483 11/09/2024 14:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21340	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:16184 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,11	29,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	29,15	204,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0165595 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,15	58,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS: Rosineo
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
Eliane
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: WILLIAN BONNER FARIAS DE BRITO - Pront.: 80959 - Id_Cir.: 6807 - CIR.: 29/08/2024 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luine Alves Cunha COORD. CCC-CME COREN - PA : 533935 HRPC - INDSH Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.340 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 4011 0021 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240075385483 11/09/2024 14:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0170979 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0184220 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	29,15	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-400	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (6,0) LOTE:0173775 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0178826 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.341
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.341 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 4111 0021 3415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240075386511 11/09/2024 14:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21341	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0179665 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0180984 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,32	105,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26/09/24
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: WENGLESON NETO EVERTON DO NASCIMENTO - Pront.: 80098 - Id_Cir.: 6463 - CIR.: 15/08/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.341 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0213 4111 0021 3415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240075386511 11/09/2024 14:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092230-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 6 F LOTE:0171485 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.484
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.484 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8411 0021 4848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077207095 17/09/2024 14:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21484	169,11	0,00	169,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	169,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,70	0,00	0,00	169,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:94478 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:110807 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	13,79	55,16	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:107152 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,79	13,79	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ALCIDES FELIPE RODRIGUES DE MOURA - Pront.: 82226 - Id_Cir.: 6967 - CIR.: 05/09/2024
| Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luiz Gonzaga Cunha
COREN PA

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.484 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8411 0021 4848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240077207095 17/09/2024 14:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10422	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:110240 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,79	13,79	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 305,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.485
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.485 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8511 0021 4853

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077208626 17/09/2024 14:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21485	305,89	0,00	305,89

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	305,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	332,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,60	0,00	0,00	305,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264084	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 ESQ LOTE:107121 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,26	211,26	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:4184158 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,49	30,98	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:108944 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,49	15,49	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:106577 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,49	15,49	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO KAUE ROCHA DE LIMA - Pront.: 82150 - Id_Cir.: 6958 - CIR.: 04/09/2024
| Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO MALEOLAR -> 07.02.03.074-0 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luiz Gustavo Carvalho
COREN-PA

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.485 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8511 0021 4853

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077208626 17/09/2024 14:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:106578 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,49	15,49	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10645	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4.5X45MM LOTE:621352 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,89	43,78	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.039,08

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.486
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.486 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8611 0021 4869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077209974 17/09/2024 14:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21486	2.039,08	0,00	2.039,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	2.039,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	177,31	0,00	0,00	2.039,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:107987 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:103584 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	40,61	81,22	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335937	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X370 LOTE:43243 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	974,56	974,56	77,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO TIAGO SILVA DA COSTA - Pront.: 81574 - Id_Cir.: 7027 - CIR.: 06/09/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Luine Cilas Cunha
COREN-PA
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.486 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8611 0021 4869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240077209974 17/09/2024 14:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37730	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X30MM LOTE:7345435 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,01	40,01	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:66861 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37770	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X70MM LOTE:97580 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37785	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X85MM LOTE:107386 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345138	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X380MM LOTE:100055 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	959,99	959,99	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 55,42

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.487
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.487 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8711 0021 4874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077211954 17/09/2024 14:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21487	55,42	0,00	55,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	55,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11435	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X35MM LOTE:105611 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09 Tarde
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CARLA CAMILA MORAES BEZERRA MIRANDA - Pront.: 82711 - Id_Cir.: 7034 - CIR.: 09/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.488
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.488 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8811 0021 4880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077213410 17/09/2024 14:33:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21488	169,11	0,00	169,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	169,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,70	0,00	0,00	169,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:53453 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,55	13,55	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:108839 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,56	27,12	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:107000 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,56	40,68	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: CARLOS ROBERTO NASCIMENTO - Pront.: 69947 - Id_Cir.: 7031 - CIR.: 08/09/2024
| Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO

Enf. Luiz Carlos Alves
COREN-PA
HRPC

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.488 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8811 0021 4880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077213410 17/09/2024 14:33:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:107854 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,46	102,46	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.489
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.489 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 8911 0021 4895

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077214083 17/09/2024 14:35:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21489	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.20	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X20MM LOTE:103730 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,64	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.24	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X24MM LOTE:103732 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,62	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:108764 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,58	60,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:98939 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,58	60,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:104016 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,58	60,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:108663 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	60,58	121,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:104821 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,58	60,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271091	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+3 F LOTE:108333 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.351,26	1.351,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS: RODRIGO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ERLI PERES REIS FERREIRA - Pront.: 82588 - Id_Cir.: 7033 - CIR.: 09/09/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Lurine Gonçalves Coelho
COORD. TEC-ENF
COREN - PA: 535.533
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.021.490** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.490 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9011 0021 4900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077215241 17/09/2024 14:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21490	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:108809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:107420 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:104320 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EUGENIO ARAUJO DA SILVA - Pront.: 82037 - Id_Cir.: 6931 - CIR.: 03/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 162,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.491
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.491 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9111 0021 4915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077215890 17/09/2024 14:38:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21491	162,02	0,00	162,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	162,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,09	0,00	0,00	162,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:103943 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,34	58,34	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:110020 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:110020 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ISS: 100160
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GENEILSON DE SOUSA SANTOS - Pront.: 82169 - Id_Cir.: 6959 - CIR.: 04/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS CLASSIFICADO 30/09/2024 HRPC/INDSH | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Larissa Alves Cunha COORD. UCC-CME COREN - PA : 533035 HRPC - INDSH Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.491 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9111 0021 4915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077215890 17/09/2024 14:38:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:108839 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:107000 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:107163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.021.492 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.492 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9211 0021 4920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077216631 17/09/2024 14:39:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21492	169,10	0,00	169,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	169,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	169,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:108839 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	11,65	34,95	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:111577 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	11,65	34,95	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10428	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X28MM LOTE:32112 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,65	11,65	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOAO ESEQUIEL MENDONCA PIMENTEL - Pront.: 12171 - Id_Cir.: 7091 - CIR.: 10/09/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |

RESERVADO AO FISCO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.492 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9211 0021 4920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077216631 17/09/2024 14:39:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10430	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM LOTE:99992 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,65	11,65	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18810	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL,PF RETA DCP 10 FUROS LOTE:49268 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,61	90,61	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 46,78		NF-e **Nº 000.021.493** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.493 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9311 0021 4936

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077222772 17/09/2024 14:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21493	46,78	0,00	46,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	46,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10440	07.02.03.069-4 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM LOTE:99993 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:110167 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:111518 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE LEANDRO BIZERRA - Pront.: 2250 - Id_Cir.: 6894 - CIR.: 02/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM -> 07.02.03.069-4 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.021.494** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.494** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9411 0021 4941 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240077223721 17/09/2024 14:50:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21494	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02731/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 30/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSUE DA SILVA BRAGA - Pront.: 82390 - Id_Cir.: 7029 - CIR.: 07/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Enf. Luine Lima Costa COREN - PA: 533755

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.021.495** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.495** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9511 0021 4957 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077226518 17/09/2024 14:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21495	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271101	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+4 F LOTE:93558 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.306,79	1.306,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.22	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X22MM LOTE:4234 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,54	31,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.22	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X22MM LOTE:8456865 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,54	31,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:109749 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:107835 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:107835 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	58,59	175,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:110080 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,59	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JUDITE VITAL DA SILVA - Pront.: 82192 - Id_Cir.: 7028 - CIR.: 06/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 136,53		NF-e **Nº 000.021.496** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.496 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9611 0021 4962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077227210 17/09/2024 14:56:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21496	136,53	0,00	136,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	136,53									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,87	0,00	0,00	136,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:110300 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,01	45,03	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:106102 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:108839 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,98	14,98	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:103943 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,37	58,37	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUIS CARLOS DA SILVA MELO - Pront.: 81883 - Id_Cir.: 7092 - CIR.: 04/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.497
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.497 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9711 0021 4978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077228646 17/09/2024 14:58:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21497	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5810-008-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 25 NCR LOTE:237189 - MS: 80062900028 Val: 31/12/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00008406 - MS: 81130100013 Val: 02/01/2025	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00018729 - MS: 81130100042 VAL: 08/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223410	ENDOBOTON TRAUMEDICA 25MM LOTE:1562/24 - MS: 80057410035 Val: 23/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CJEP-010 005	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5 X 120MM DYONICS LOTE:B24 0101 - MS: 82209520004 Val: 28/02/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:047580 - MS: 80030509001 Val: 25/08/2024	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rosilda
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LYANDRA DE SOUSA NUNES - Pront.: 52206 - Id_Cir.: 6930 - CIR.: 03/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kátia Henrique Nascimento Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.021.498** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.498 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9811 0021 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077229408 17/09/2024 14:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21498	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00023321 - MS: 81130100011 Val: 03/07/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00006858 - MS: 81130100013 Val: 23/09/2024	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:047580 - MS: 80030509001 Val: 25/08/2024	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ISS: Isento
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MACIEL CARLOS FERREIRA DA SILVA - Pront.: 81564 - Id_Cir.: 6895 - CIR.: 02/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique do Nascimento COORD. FINANCEIRO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 51,10		NF-e **Nº 000.021.499** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.499 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0214 9911 0021 4999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077230382 17/09/2024 15:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21499	51,10	0,00	51,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	51,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10445	07.02.03.069-4 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:101577 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144000407	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - IOL - PF. ESP 4,0X40 MM R T LOTE:623541 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:111518 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MADSON DA SILVA RIBEIRO - Pront.: 81468 - Id_Cir.: 6893 - CIR.: 02/09/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM -> 07.02.03.069-4 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |
| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.021.500** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.500 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0011 0021 5009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077231169 17/09/2024 15:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21500	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MANOEL LOURENCO FERREIRA DA COSTA - Pront.: 82220 - Id_Cir.: 7001 - CIR.: 05/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.501
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.501 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0111 0021 5014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077231758 17/09/2024 15:03:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21501	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:105558 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:108693 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:111864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA FERREIRA LIMA - Pront.: 82720 - Id_Cir.: 7080 - CIR.: 09/09/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
Conf. Lutine Cunha
COORD. CME
CRM: 533035

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.502
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.502 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0211 0021 5020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077236404 17/09/2024 15:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21502	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:63521 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,56	30,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:105352 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,54	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:108764 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:44353 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:93844 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	56,72	170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:948651 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	56,72	113,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:99584 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271091	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+3 F LOTE:103440 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.265,14	1.265,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/09/24
SS: 100160
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA JOSE LISBOA DA SILVA - Pront.: 81888 - Id_Cir.: 6932 - CIR.: 03/09/2024
| Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FATURISTA - HRPC-INDSH

Luiz Luine Gomes Cunha
COORD. SCIH-CME
COREN-PA: 533995

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.504
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.504 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0411 0021 5040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077237497 17/09/2024 15:12:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21504	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA LUCIA LIMA ARAUJO - Pront.: 26076 - Id_Cir.: 7032 - CIR.: 06/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: RS 138,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.505
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.505 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0511 0021 5056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077238337 17/09/2024 15:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21505	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSINTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:23J001542 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

26/09/24
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO CEZAR SANTIAGO DA SILVA - Pront.: 82104 - Id_Cir.: 6966 - CIR.: 04/09/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.508
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.508 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0811 0021 5082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077239137 17/09/2024 15:15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21508	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00021421 - MS: 81130100013 Val: 14/03/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CJEP-010 005	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5 X 120MM DYONICS LOTE:B24 0101 - MS: 82209520004 Val: 28/02/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 20/06/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO ANDREI COSTA SARMENTO - Pront.: 71581 - Id_Cir.: 7030 - CIR.: 07/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CIRURGIA: ADM	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: RS 674,94

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.509
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.509 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0911 0021 5098

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077243266 17/09/2024 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21509	674,94	0,00	674,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	674,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	733,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	58,66	0,00	0,00	674,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40304001100	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL. EM L 4, 5X10 F DIR. LOTE:11771 - CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	184,91	184,91	14,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26608	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X8 LOTE:95225 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	252,04	252,04	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10222	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X22MM LOTE:1415 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:108944 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: RAIMUNDO MARCIO ANDRADE NEGRAO - Pront.: 82024 - Id_Cir.: 6965 - CIR.: 04/09/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 |
| KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |
| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

RESERVADO AO FISCO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enf. Lutne Gama Cunha
COREN-PA 533035
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.509 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 0911 0021 5098

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077243266 17/09/2024 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:99667 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:106091 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:16481 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:34741 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,30	17,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:102617 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:107455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:32065 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM LOTE:895163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10855	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X55MM LOTE:26346423 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10870	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X70MM LOTE:65298 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:111148 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10875	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X75MM - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031	90211020	040	6102	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.510
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.510 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 1011 0021 5102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077247198 17/09/2024 15:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21510	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ROBERTO FRANCISCO MONTEIRO DA SILVA - Pront.: 78473 - Id_Cir.: 7081 - CIR.: 09/09/2024 | Dr.: ANTONIO CARLOS CORREA CRM-0000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade: 1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - 02.01.009-0 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.480,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.511
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.511 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0215 1111 0021 5118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240077248621 17/09/2024 15:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21511	1.480,79	0,00	1.480,79

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	1.480,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0323019-012	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X12MM LOTE:25893S - MS: 80083650086 Val: 29/01/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40084000017	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:00558/24 - MS: 10223680066 Val: 26/02/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40084000017	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:67637/24 - MS: 10223680066 Val: 06/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40084000017	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:036521 - MS: 10223680066 Val: 14/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SIDERLEY FERREIRA DE ARAUJO - Pront.: 80097 - Id_Cir.: 6467 - CIR.: 15/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique C. Nascimento

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:22
Código de Barras	00190000090278282810300006675177298700000065000
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 21797
Número Único do Boleto	3024092703956983228
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:22:29
Valor Nominal	650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 650,00 (Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642353498240000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 11:03

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 650,00		NF-e **Nº 000.021.797** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.797** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 9711 0021 7973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079841737 25/09/2024 16:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21797	650,00	0,00	650,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	650,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:14579 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	19,00	13,00	247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:14579 - MS: 80083650038 VAL: 24/09/2029	90211020	040	6108	UN	22,00	13,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	9,00	13,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/24
Alexsandra Nascimento
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA - 233985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000O
Data da Operação	11/10/2024 09:22
Código de Barras	00190000090278282810300006676175998700000045500
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 21798
Número Único do Boleto	3024092704957174555
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:22:45
Valor Nominal	455,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 455,00 (Quatrocentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642353659000000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 11:05

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 455,00		NF-e **Nº 000.021.798** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.798 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 9811 0021 7989

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079856962 25/09/2024 17:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21798	455,00	0,00	455,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	455,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	455,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:14579 - MS: 80083650038 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	11,00	13,00	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:142789 - MS: 80083650038 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	21,00	13,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:142 - MS: 80083650038 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Enf. Luiz Glins Cunha
COREN BA 533985
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
HRPC/INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:19
Código de Barras	45090010060001385532546508009407398690000061333
Descrição	MAPLE HOSPITALAR COM - NF 2703
Número Único do Boleto	3024092703939351524
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37014740000197
Razão Social	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	37.014.740/0001-97
Razão Social Sacador Avalista	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:19:20
Valor Nominal	613,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 613,33 (Seiscentos E Treze Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642351605020000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:46

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.840,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - [illegible] Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 2.703
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 2.703
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0937 0147 4000 0197 5500 1000 0027 0312 9739 80
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242036784128 - 12/09/2024 16:45:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	12/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA (91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 12/10/2024	Venc. 11/11/2024	Venc. ~~11/12/2024~~
Valor R$ 613,33	Valor R$ 613,33	Valor R$ 613,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA ORIGEM**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				0,432	0,43

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
901	MANGUITO 1 VIA PNI ADULTO P/N CC003CY Lote: GD2024090200B5 Quant: 40 Fab: 02/09/2024 Val: 01/09/2026	90181990	2102	6102	UN	40	46,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: pc24972405 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco Principal: Santander 033 Ag 0457 cc 13007369-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 Agencia no 8324-4 cc no 108-9 PIX: pix@mapleho[illegible]e.com 1-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por força do Decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: pc24972405	

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** de 208
Página 950 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:16

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 946,08 (Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Oito Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L NF-565192
Autenticação	638642350022380000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:07

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386423452939100000
Data da Operação	11/10/2024 09:16
Código de Barras	08197081080010000001700434697033598670000083452
Descrição	CAMILA NUNES SAGAIS - NF 671
Número Único do Boleto	3024091805740404299
Banco Cedente	81 - BANCOSEGURO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8561701000101
Razão Social	PagBank
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:16:26
Valor Nominal	834,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 834,52 (Oitocentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642349864470000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:24

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000671 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SAGAIS
Soluções inteligentes.

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000671
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 0937 9596 4500 0166 5500 1000 0006 7112 0947 4137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215240022834751 13/09/2024 11:09:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
157084477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	ISENTO	13/09/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	13/09/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA		11:09:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,52

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,52

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	MP-PLASTIFICACAO A4 100 FOLHAS 125MICRAS 0,05 ESPESSURA DER 4	39219090	2102	5.102	UN	3,00	95,0000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	E.V.A GLITTER VERDE 40 X 60 UND	40021911	0102	5.102	UND	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	E.V.A GLITTER AZUL ESCURO 40 X 60	40021911	0102	5.102	UN	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	E.V.A GLITTER AMARELO 40 X 60 UND	40021911	0102	5.102	UND	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7898472262582	FITA DUPLA FACE TEK BONDE TRANSPARENTE FIXA TUDO 19MM X 2M	35061090	0102	5.102	UND	1,00	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CANETA ESF BAZZE SIX AZ CX 50UN	96081000	1102	5.102	UN	6,00	47,0456	282,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TNT AMARELO PADRAO 40 53/56G ML 140CM 50M SANTA FE	56031290	0102	5.102	MT	6,00	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 369,26 (44,25%) Federais R$ 210,69 (25,25%) Estaduais R$ 158,56 (19,00%) . Fonte IBPT. NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N° PC 2734.24.09	CLASSIFICADO 19/09/24 Alexandra Nunes HRPC/INDSH 13/09/2024 11:10:01

LANÇADO
16/09/24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página:** 5 de 208
Página 953 de 2660

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000671
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 0937 9596 4500 0166 5500 1000 0006 7112 0947 4137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215240022834751 13/09/2024 11:09:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
157084477		37.959.645/0001-66

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TNT PRETO PADRAO 40 53/56G ML 140CM 50M SANTA FE	56031290	0102	5.102	MT	5,00	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FOLHA DE ISOPOR 20 MM	39259010	0102	5.102	UN	2,00	10,2000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7896572039776	COLA POLAR ISOPOR 500g(NOVA TAMPA) UN	35069190	0102	5.102	UN	2,00	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COLA BRANCA 500g polar	35061090	1102	5.102	UND	2,00	22,9000	45,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1656	FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE ADELBRAS 12MMX30M	39191090	0102	5.102	UN	2,00	7,3500	14,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FITA DUPLA-FACE PAPEL 410 - 12mm X 30 m	40059190	4102	5.102	RL	1,00	8,8500	8,85	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CANETA ESFEROGRAFICA 07 AZUL PONTA FINA COMPACTOR UND	96081000	0102	5.102	UND	20,00	1,1000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6
Página 954 de 2660
Página de 208

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:17
Código de Barras	34191090082384762293580127350009198680000009999
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 429719 3/3
Número Único do Boleto	3024071707399509163
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:16:57
Valor Nominal	99,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 99,99 (Noventa E Nove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642350179850000

Emitido em segunda-feira, 14 de outubro de 2024 às 10:26

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080310661

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000429719
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.429.719-106.362.448-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241517010482 15/07/2024 16:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		15.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.08.2024	100,02						
13.09.2024	99,99						
13.10.2024	99,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	21,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,316	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCC121D64		3004.90.39	500	6108	13.001.00	50012183	03/26	03/24	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	21,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
26/07/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/07/24
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90198504 - Remessa: 80310661 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321863E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 36,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 279,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 19/07/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786385941860183300000
Data da Operação	16/08/2024 15:27
Código de Barras	34191090082474605293580127350009198100000012002
Descrição	CRISTALIA - NF 432656
Número Único do Boleto	3024072403533348884
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/08/2024 15:27:18
Valor Nominal	120,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 120,02 (Cento E Vinte Reais E Dois Centavos)
Data da operação	16/08/2024
Autenticação	638594188388210000

Emitido em sexta-feira, 16 de agosto de 2024 às 18:49

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080314345

N°: 000432656
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.432.656-176.980.660-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241539585326 17/07/2024 10:33:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.[illegible].830/0023-85	17.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.05.2024	120,02						
15.09.2024	119,99						
15.10.2024	119,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	25,20	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,664	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20ml. - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-89C4-3156D4B77620		3004.90.43	500	6108	13.001.00	50011987	09/25	03/24	4,000	CX	90,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	0,00	25,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90202567 - Remessa: 80314345 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988036|940536|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 43,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 334,10

LANÇADO
24/07/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/07/24
HS: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163861578631969000O
Data da Operação	10/09/2024 15:39
Cï¿½digo de Barras	34191090082761027293580127350009398370000193372
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-457329 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081400992745419
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:39:04
Valor Nominal	1.933,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.933,72 (Um Mil E Novecentos E Trinta E Três Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615795609354800

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:57

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080360456

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000457329
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.457.329-131.581.260-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241764713774 13/08/2024 17:55:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		13.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.09.2024	1.933,72						
12.10.2024	1.933,14						
11.11.2024	1.933,14						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.800,00	232,00	0,00	0,00	5.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			12,000	11,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.Inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	79.278,40	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2403022	02/26	03/24	40,000	CX	145,00000	5.800,00	0,00	5.800,00	5.800,00	0,00	0,00	232,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90234105 - Remessa: 80360456 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 870,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.568,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 08 / 24
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000457329** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:45
Cï¿½digo de Barras	34191090082815187293580127350009198400000030006
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-461340 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081907076912891
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:45:47
Valor Nominal	300,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,06 (Trezentos Reais E Seis Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617491473520000

Emitido em quarta-feira, 18 de setembro de 2024 às 08:37

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080368487

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº: 000461340
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.461.340-123.469.181-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241794757115 16/08/2024 23:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	16.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.09.2024	300,06						
15.10.2024	299,97						
14.11.2024	299,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	63,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			6,350	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL Sol.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7F-4A0F-8FB1-19EE30882579 | C1		3004.90.65	500	5108	13.003.00	50011390	04/26	04/24	50,000	CX	18,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
12 / 09 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90239411 - Remessa: 80368487 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940630|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 108,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 837,00

RESERVADO AO FISCO

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 565192
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0904 1152 2900 0122 5500 1000 5651 9211 8122 3941

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215240022616112 12/09/2024 11:38:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	12/09/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		12/09/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		11:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
946,08	179,76	0,00	0,00	946,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	946,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		QVS5C39	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				76,00	76,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4388	COMPENSADO 2,20X1,60MX06MM FL QTD. 8.00 FL	44123900	000	5102	FL	8	118,26	946,08	946,08	179,76	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16/09/24
Jolsancha Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

12.10.24

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:29276170 NUM. TRANS.:3790031 NUM. CARREG.:4739633 COD. COB.:NP
PRAZO:30 DIAS
N PED. 27602408
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME
PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE
DE CALCULO R$ 179.76

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:37
Código de Barras	84610000006-2 11890072001-2 10451165587-0 09241241017-4
Valor do pagamento	R$ 611,89 (Seiscentos e Onze Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	15/10/2024
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO - FT 09202404
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645998452197824

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:38

vivo

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **09/2024**
Período: **25/08/2024 a 24/09/2024**
Data de emissão: **28/09/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

09202404

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Vencimento
17/10/2024

Total a Pagar - R$
611,89

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V6	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	**Incluso Plano/Pacote**	**Utilizado Minutos/Unidades**	**Valor Total R$**
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	3,12GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	21,30GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	00m30s	0,00
Diária Vivo Travel - Detalhamento da Utilização			
Voz Excedente - Diária Vivo Travel		01m00s	0,00
Dados - Diária Vivo Travel		9 dias	0,00
Subtotal			**0,00**
Utilização Acima do Contratado			
No Exterior			
Diárias Vivo Travel		9 eventos	459,91
Subtotal			**459,91**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		1,19GB	0,00
Subtotal			**0,00**

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	**17/10/2024**	**611,89**

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **09/2024**

846100000062 | 118900720012 | 104511655870 | 092412410174

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:38
Cï¿½digo de Barras	23791512089000000995251002254707198710000049389
Descriï¿½ï¿½o	A&L INDUSTRIA TEXTIL - NF 17087
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091700709965983
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12975484000173
Razï¿½o Social	A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA
Nome Fantasia	A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:38:11
Valor Nominal	493,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 493,89 (Quatrocentos E Noventa E Três Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645999048920554

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:31

RECEBEMOS DE A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 017087
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 017087

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

END.: RUA PROF. JACOB INEICHEN, 1364
BAIRRO: ITOUPAVAZINHA
CEP: 89066 - 599 - CIDADE: BLUMENAU UF: SC

E-MAIL: faturamento@ael.ind.br **FONE: 47 3334-6424**

CHAVE DE ACESSO
4224.0912.9754.8400.0173.5500.1000.0170.8719.6985.7460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte		242240164922526 - 16/09/2024 09:34:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT.**	**C.N.P.J / C.P.F**
256.274.380		12.975.484/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	16/09/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191			CENTRO / 68700-005	16/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	91 98509-2913	PA		09:34:05

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
017087/1-1	16/10/2024	493,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TORAL DOS PRODUTOS
493,89	59,27	0,00	0,00	493,89

VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TORAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J / C.P.F
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contrat. Por Conta Remetente			34.028.316/0028-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROMEU JOSE VIEIRA 90 BLOCO B	SAO JOSE	SC	250254700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUMES			3,98	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
01.02.0106	AL909/15- FITA SARJA / BRANCO- 0111	58063200	500	6107	MT	1.010,00	0,489	0,00	493,89	493,89	59,27	0,00	12	0

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO : 359195902.1 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cálc: 493,89. DIFA Dest:R$ 24,69 DIFA Orig:R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R$0,00.
N° Lote: 000000
N° Pedido: 14351
Quantidade: 1010
Representante: LEONARDO VIEIRA

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:40
Código de Barras	84850000015-3 95880162202-5 41017147662-2 88803519122-2
Valor do pagamento	R$ 1.595,88 (Um Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	15/10/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO 092024
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638646000182244079

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:37

CLARO S.A
RODOVIA BR 316, S/N KM 7 TERM. DE CARGAS
MÓDULO A 1 E MOD A2,
CENTRO - ANANINDEUA, PA
CEP 67030-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000285356
SÉRIE: 401
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1522.1240.4325.4402.5050.5540.1000.2853.5618.3309.7489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VND.MER.ADQ.REC.TER.MER.SUJ.SUB.TRI.CON.CON.SB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315220050823440 15.12.2022 12:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.268.696-7		40.432.544/0250-50

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC IAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15.12.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191,	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91984557505	PA	ISENTO	

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
- VCTO 11	R$ 369,94							INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC BARAO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0001	CAIXA/PACOTE			3,096	1,656

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB.TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE	6523.52.90	460	5405	UN	8	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	/Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700														
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE	6523.52.90	460	5405	UN	8	10,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	/Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700														
18321	AP 4G SAMSUNG A135M A13 EE 128GB PTO DS	6517.13.00	460	5405	UN	8	1.099,0000	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Nºs DE SERIE, VIDE ROMANEIO ANEXO /Base ST: 11225,3600 / ICMS ST: 742,7500 / ICMS: 1165,5600														

CLASSIFICADO
02/03/23

ALMOXARIFADO
DATA: 28/12/22
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Emerson Lemos

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRP INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000000	0,000000	0,000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ZVCR/0040242163/10/0029931532/0000000000/0000000000/0988467963
Base ST: 11271,48 / ICMS ST: 748,05 / ICMS: 1168,10
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA / DECRETO Nº 4.676, DE 18 DE JUNHO DE 2001 / DESTINATARIO: JOSE CARLOS RIZOLI
TEL.: 91981336300

NCM 8517.13.00 Origem Nacional Trib. Fed. 16,07 % Trib. Est. 17,00 % Trib. Mun. 0,00 %
Percentual aproximado dos atributos: (% de acordo com tabela IBPT por NCM). Fonte IBPT conforme Lei 12.741/2012

RESERVADO AO FISCO

IMOBILIZADO

Claro-empresas

007804

092024

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

R$ 1.225,88

Período de uso
de 21/08/2024 a 20/09/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/10/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.225,94
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
Total a pagar	**R$ 1.595,88**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.225,94
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Extra - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.225,94**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

2. ITENS ADICIONAIS

	VALOR R$
Parcelamento de Aparelho	369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	**R$ 369,94**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	474min30s	-	0,00
DADOS	435.200,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR	R$	1.595,88

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 23409544/092024

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		91,93
Gestor Online	4,66	233,79
PJ Revista light		141,72
Parcelamento de Aparelho		369,94
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**4,66**	**837,38**

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/10/2024	R$ 1.595,88

84850000015-3 95880162202-5 41017147662-2 88803519122-2

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Pág. 1/ 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786385941860183300000
Data da Operação	16/08/2024 15:30
Código de Barras	10491214439600010004800000307025998120000260942
Descrição	AF DISTRIBUICAO - NF 307
Número Único do Boleto	3024071907436391237
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/08/2024 15:30:24
Valor Nominal	2.609,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.609,42 (Dois Mil E Seiscentos E Nove Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	16/08/2024
Autenticação	638594190246270000

Emitido em sexta-feira, 16 de agosto de 2024 às 18:10

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 19-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.828,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 307
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 307
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0003 0714 0359 0513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240012701924 19/07/2024 11:55:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		19-07-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		19-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:54:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
307	7.828,27	0,00	7.828,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18-08-2024	2.609,42	002	17-09-2024	2.609,42	003	17-10-2024	2.609,43	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.828,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.828,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
23/07/24
ASS: Larissa Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 07 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
29/07/24
Alexandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 355029407. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.927,25 Federal, R$ 587,34 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:39
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000427005298720000181333
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 427
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091706711635640
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:39:42
Valor Nominal	1.813,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.813,33 (Um Mil E Oitocentos E Treze Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645999929443260

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:29

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 17-09-2024 - VALOR TOTAL: R$ 5.440,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 427
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

FUSIONMED

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 427
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0004 2718 4569 2023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240023441689 17/09/2024 13:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		17-09-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	17-09-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:24:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
427	5.440,00	0,00	5.440,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-10-2024	1.813,33	002	16-11-2024	1.813,33	003	16-12-2024	1.813,34	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000485	PULSEIRA 250MM X 20MM TYVEK VERMELHA COM IMPRESSAO	58079000	041	5102	UN	500,00	0,74	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000486	PULSEIRA 250MM X 20MM TYVEK LARANJA SEM IMPRESSAO	58079000	041	5102	UN	500,00	0,65	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	2,00	916,50	1.833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	4,00	728,00	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/24
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS BIONEXO APROVADOS 362397303 - 360861164.1 - 358891631.1 AGRUPADOS INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR LOTE:20250420 VAL:20/04/2025 LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1GL LOTE:318095 Valor aprox. dos tributos: R$ 978,80 Federal, R$ 1.033,60 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:36
Cï¿½digo de Barras	36490000760001239130600002775120100000000150000
Descriï¿½ï¿½o	PORTAL CONEXAO NF-5477
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3023121207613147840
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17441754000180
Razï¿½o Social	PORTAL CONEXAO LTDA
Nome Fantasia	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:36:43
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645998143109458

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:34

007780

Fibra Óptica
PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5477 - **Emissão:** 27/09/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Setembro/2024
Data Prestação: 30/09/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
4C2C.FFD9.7A5D.7495.0448.A96A.C1A1.4E78

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/08/2024 A 30/09/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386477986139300000
Data da Operação	17/10/2024 16:41
Cï¿½digo de Barras	34191090083212053293580127350009698720000004668
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 488089
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091801735091657
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/10/2024 16:41:03
Valor Nominal	46,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 46,68 (Quarenta E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/10/2024
Autenticação	638647800800255802

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:05

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080417073

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000488089
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.488.089-107.918.448-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242077105015 17/09/2024 18:10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		17.09.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
17.10.2024	46,68						
16.11.2024	46,66						
16.12.2024	46,66						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	9,80	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,260	0,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	50016140	06/26	06/24	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
OK 16 10 24
ASS
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 24
HORA: 12 : 30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90274928 - Remessa: 80417073 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|940530|6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 16,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 130,20

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181525221624108 59
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 680,00 (Seiscentos E Oitenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1200 2/2
Autenticação	638648511234900000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:40

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1200
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1200
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240821096473000104550010000012001797966421

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135241820280950

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			23.453.830/0023-85	20/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	04/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001 19/09/2024 680,00	002 19/10/2024 680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	466.75	0,00	1360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001518	Placa-mae notebookv15 g1 iml type 82nq	84733041	0102	6102	UN	1,000	1360,00	1360,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/09/24
Alessandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Recebido em 02/09/2024

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 969; 1º VENCIMENTO 19/09/2024 DEPOSITO VALOR R$ 680,00 2º VENCIMENTO 19/10/2024 DEPOSITO VALOR R$ 680,00 ORDEM DE COMPRA PC 2693.24.08 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386486157962600000
Data da Operação	18/10/2024 15:28
Cï¿½digo de Barras	74891160090051360806733012031069498730000114240
Descrïï¿½ï¿½o	SANTECH - NF 180
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30241017053900160 79
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	28212862000105
Razï¿½o Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
Nome Fantasia	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 15:28:03
Valor Nominal	1.142,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.142,40 (Um Mil E Cento E Quarenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648621001418224

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:55

Recebemos de SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 15/10/2024 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.142,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.180
Série 001

SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA

SANTech SISTEMAS DE SEGURANÇA INTELIGENTE

Travessa Quatorze de Marco, 355 - Dom Joao VI - CAPANEMA - PA - CEP: 68701-040
Fone: +91(91)3197-021

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **0**

Nº 000.000.180
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1028 2128 6200 0105 5500 1000 0001 8010 0000 1657

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de venda de mercadoria adquirida ou recebida de te	**215240028563708 15/10/2024 15:32:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
155711245		28.212.862/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		15/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	15/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			15:32:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
606	SENSOR DE BARREIRA F10-R FOTOCELULA - PPA	85369010	0101	1202	UN	3,0000	380,8000	0,00	1.142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
15 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
05796	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(1524 0928 2128 6200 0105 5500 1000 0001 7110 0000 1410)	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 10 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO PO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2024 15:32:47

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863864850890301000O
Data da Operação	18/10/2024 12:26
Código de Barras	10491214439600010004800000372193898760000314717
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 372 2/3
Número Único do Boleto	3024082205160867171
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:25:58
Valor Nominal	3.147,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.147,17 (Três Mil E Cento E Quarenta E Sete Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648511597090000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:41

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 9.441,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/24	Emerson Corrêa Moura

NF-e
Nº: 372
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 372
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 7210 2558 3255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240018678521 22/08/2024 12:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		22-08-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		22-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:17:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
372	9.441,50	0,00	9.441,50

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-09-2024	3.147,17	002	21-10-2024	3.147,17	003	20-11-2024	3.147,16	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.441,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.441,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000029	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100	48195000	541	5102	PC	2,00	86,50	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C33T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 10L	34025000	041	5102	GL	1,00	1118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	2,00	728,00	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23/08/24
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 359052440. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.750,91 Federal, R$ 1.659,73 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:56
Código de Barras	34191090082474670293580127350009298730000119988
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 436094 3/3
Número Único do Boleto	3024072403533348886
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 11:56:14
Valor Nominal	1.199,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.199,88 (Um Mil E Cento E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648493742980000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:31

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080321716

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000436094
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.436.094-124.243.388-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241562590678 20/07/2024 13:26:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	20.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.08.2024	1.200,24						
18.09.2024	1.199,88						
18.10.2024	1.199,88						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	252,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			16,000	15,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0278CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50014743	11/25	05/24	40,000	CX	90,00000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	252,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
02 / 08 / 24
HRPC/INDSH

LANCADO
02/08/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 08 / 24
HORA: 13:30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARCIEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90207081 - Remessa: 80321716 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 432,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.348,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863864850890301000O
Data da Operação	18/10/2024 12:29
Código de Barras	34191090082474688293580127350009398760000023997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 439238 3/3
Número Único do Boleto	3024072402533152427
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:29:07
Valor Nominal	239,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 239,97 (Duzentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648513481760000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:44

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080326228

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000439238
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/3

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.439.238-185.143.001-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241589551832 23/07/2024 22:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E R (1000010244)		23.453.830/0023-85		23.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.08.2024	240,05						
21.09.2024	239,98						
21.10.2024	239,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E R
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	26,80	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CURADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			3,744	3,690

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
76000106	XYLESTESIN 2% SV Sol.inj 10 est.1fa 20mL - POS FCI: 24f829DE-5A5E-41B8-85A4-61DEF45E07...		3004.90.43	300	6108	13.001.00	50010260	01/27	01/24	9,000	CX	80,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	28,80	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
07/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/08/24
HORA: 13:30
RECEBIDO POR:
ANTONIO RAFAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90210665 - Remessa: 80326228 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035/940530/8320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 108,03 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Liste Positiva: R$ 691,20

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863864850890301000O
Data da Operação	18/10/2024 12:37
Cï¿½digo de Barras	34191090082532329293580127350009198770000010499
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 440310 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024072601591621138
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:37:56
Valor Nominal	104,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 104,99 (Cento E Quatro Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648518770970000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:53

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 315,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 Centro CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.440.310
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.440.310
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0744 7346 7100 2286 5501 0000 4403 1010 1017 0981
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	**135241598664640 - 24/07/2024 21:36:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	**80472**	**155602764**	**44.734.671/0022-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H			**23.453.830/0023-85**	**24/07/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Centro**		**68700-005**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	**PA**	**91981482203**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/08/2024	Venc.	22/09/2024	Venc.	22/10/2024
Valor	R$ 105,02	Valor	R$ 104,99	Valor	R$ 104,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTO
315,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	0,00	315

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-Por conta do Rem				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207		**CAMPINAS**		**SP**	**244940701119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,306	0,2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	A
0000000000070000109	NOVABUPI 0,5 ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL Lista Positiva - R292,95	30049069	5/00	6108	CX	1,0000	315,0000	315,00	0,00	315,00	22,05		7,00	

CLASSIFICADO
21 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANCADO
05/08/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90212126 - Remessa: 80326927 - Ordem: 160562 - Referencia Cliente: 352988035 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 352988035040403010000370 Emitido 352988035 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. Conf. Decreto 47.2[illegible]01 Lei 10.19[illegible]/2001	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:29
Código de Barras	34191090082844765293580127350009798740000003000
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 463673 2/3
Número Único do Boleto	3024082105132346951
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:29:25
Valor Nominal	30,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 30,00 (Trinta Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648513655780000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:45

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080372224

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1]

Nº: 000463673

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2408 44.734.671/0022-86-55-010-000.463.673-107.084.134-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241823787013 20/08/2024 22:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	20.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAIDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAIDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.09.2024	30,01						
19.10.2024	30,00						
18.11.2024	29,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,00	6,30	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIROS, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,164	0,164

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000365	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - FOS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50014084	05/27	05/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Naac.
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90242347 - Remessa: 80372224 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10669-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 10,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 83,70

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:30
Código de Barras	34191090082844773293580127350009298740000003000
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 463674 2/3
Número Único do Boleto	3024082102132731738
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:30:55
Valor Nominal	30,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 30,00 (Trinta Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648514554540000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.463.674
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0844 7346 7100 2286 5501 0000 4636 7416 9289 0079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	135241823787249 - 20/08/2024 22:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	80472	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	23.453.830/0023-85	20/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	91981482203		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 19/09/2024	Venc. 19/10/2024	Venc. 18/11/2024
Valor R$ 30,01	Valor R$ 30,00	Valor R$ 29,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
90,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-Por conta do Rem				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,164	0,164

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000007000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL Lista Positiva - R83,70 - C1	30049069	5/00	6108	CX	1,0000	90,0000	90,00	0,00	90,00	6,30		7,00	

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/09/24
HORA: 10:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90242348 - Remessa: 80372322 - Ordem: 183159 - Referencia Cliente: 210632201 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 210632201|940530|6333444E Pedido 210632201 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

Impresso em 03/09/2024 as 17:37:27

Consulta Danfe

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:38
Código de Barras	34191090082909782293580127350009398770001052228
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 467009 2/3
Número Único do Boleto	3024082604223509251
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:38:29
Valor Nominal	10.522,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.522,28 (Dez Mil E Quinhentos E Vinte E Dois Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648519100930000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:53

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080378082

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000467009
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.467.009-115.672.941-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241850110797 23/08/2024 16:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		23.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.09.2024	10.525,44						
22.10.2024	10.522,28						
21.11.2024	10.522,28						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.570,00	1.547,65	0,00	0,00	31.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.570,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 1-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
11,000	VOLUME			78,362	74,738

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL<IS S - POS	71.333,10	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A8210C	10/25	11/23	90,000	CX	150,00000	13.500,00	0,00	13.500,00	13.500,00	0,00	0,00	540,00	0,00	4,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.1mL - POS FCI: AC898A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C1654 | A1	71.333,10	3004.90.69	800	6108	13.003.00	50012976	04/27	04/24	60,000	CX	82,50000	4.950,00	0,00	4.950,00	4.950,00	0,00	0,00	198,00	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 8mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC5055 | C1	71.333,10	3004.90.69	600	6108	13.003.00	50014084	05/27	05/24	2,000	CX	90,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL POS FCI: 36F99D6D-8793-4D39-96BC-09D163EF697	71.333,10	3004.90.69	600	6108	13.001.00	50012986	09/25	03/24	15,000	CX	260,00000	3.900,00	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00	0,00	273,00	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL POS FCI: 635CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC34D971	71.333,10	3004.90.69	600	6108	13.003.00	50013456	04/26	04/24	5,000	CX	275,00000	1.375,00	0,00	1.375,00	1.375,00	0,00	0,00	96,25	0,00	7,00	0,00
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL- POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D427520	71.333,10	3004.90.43	600	6108	13.001.00	50012788	10/25	04/24	5,000	CX	90,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00	31,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 1 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/2024
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90246775 - Remessa: 80378082 - Cirdem:202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo email: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|9406630|6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.460,65 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 29.585,15 Lista

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080378082

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000467009
SÉRIE:10 FOLHA:2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.467.009-115.672.941-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241850110797 23/08/2024 16:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	49.549,00	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2403023	02/26	03/24	25,000	CX	145,00000	3.625,00	0,00	3.625,00	3.625,00	0,00	0,00	145,00	0,00	4,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E9E2B87D63 | C1	49.549,00	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23060298L	06/25	06/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	49.549,00	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50015216	06/26	06/24	10,000	CX	160,00000	1.600,00	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	112,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC8-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	49.549,00	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50014013	05/27	05/24	13,000	CX	150,00000	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00	136,50	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFE
HRPC - INOSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:56
Código de Barras	34191090083230329293580127350009298730000665000
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 488858
Número Único do Boleto	3024091903761816380
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 11:56:29
Valor Nominal	6.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.650,00 (Seis Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648493899920000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:32

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000488858 **SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 221058
REMESSA: 0080418439

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.488.858-148.825.512-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242085152276 18/09/2024 14:45:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85		18.09.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.10.2024	6.650,00						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.650,00	465,50	0,00	0,00	6.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.650,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			23,800	23,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93		3004.90.69	500	6108	13.002.01	50014635	05/26	05/24	28,000	CX	237,50000	6.650,00	0,00	6.650,00	6.650,00	0,00	0,00	465,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16/10/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
01/10/24
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/10/24

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90276052 - Remessa: 80418439 - Ordem: 221058 - Referência Cliente: 362130033
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
362130033|989184|6352845E Pedido 362130033
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 798,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 6.184,50

RESERVADO AO FISCO
HORA: 12 :30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:25
Código de Barras	10491214439600010004800000013383498750000760000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 2024133
Número Único do Boleto	3024091904764860402
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:25:41
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648511420410000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:40

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 2024133
202400000000133

Data e Hora
19/09/2024 15:06:34

Código de Verificação
931a3199a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

FUSIONMED

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: SETEMBRO/2024
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/10/2024
PIX:49962938000181

Sem retenções.
Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
20/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	2,98	**R$ 226,48**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:23
Código de Barras	74891160090051280806433012031002598730000020000
Descrição	SANTECH - NF 426
Número Único do Boleto	3024101700386374103
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28212862000105
Razão Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:23:14
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648509958110000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:32

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000426	0000508	15/10/2024 15:48:56	15/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 434, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	2,00	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	100,00	200,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
7.10.2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	200,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9007 %	200,00	5,80	200,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8020-0/01 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c9368d029ba730740c671ac3d2bf8ec1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000426.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:23
Código de Barras	74891160090051100806233012031093198730000021000
Descrição	SANTECH - NF 427
Número Único do Boleto	3024101700386373943
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28212862000105
Razão Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:23:36
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 210,00 (Duzentos E Dez Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648510166690000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:36

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000427	0000509	15/10/2024 15:50:26	15/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 434, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	3,00	INSTALAÇÃO DE SENSOR	70,00	210,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17.10.2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	210,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9007 %	210,00	6,09	210,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Municipio	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 59d8161eec061807bb4dcf40576812db
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000427.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:31
Código de Barras	34191091156365083140535301970006598760000361400
Descrição	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 501
Número Único do Boleto	3024092507880437986
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19859784000136
Razão Social	DISTRIBUIDORA C MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:31:18
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648514784180000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:46

007838

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202400000000501

Código de Verificação: S2T9-938S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **23/09/2024 08:28:57**
Período de Tributação: **09/2024**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, Nº 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

REFERENTE A MANUTENÇÃO MENSAL DE CONTRATO DOS GRUPOS GERADORES - SETEMBRO 2024

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202400000000501 **Código de Verificação: S2T9-938S** **Emitida em: 23/09/2024 às 08:28:57**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4000,00
ISS ____% VALOR R$ 200,00
PCC ____% VALOR R$ 186,00
IR ____% VALOR R$ -
INSS ____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular	A DE LIMA FERNANDES
cnpj	07.480.509/0001-28
Agência	0001
Conta	027812115-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181525010230350 24
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	A. DE LIMA FERNANDES - NF 72
Autenticação	638648511010230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:40

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000072
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/09/2024 17:06:48
DATA DO FATO GERADOR	27/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A DE LIMA FERNANDES	A DE LIMA FERNANDES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b324639f9ea1d39bc02e49e92f6bb8df
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A DE LIMA FERNANDES** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000072.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000072**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863865130236533000O
Data da Operação	21/10/2024 17:57
Código de Barras	34191092222907024293780351570009598770000114000
Descrição	LABORATORIO B BRAUN - NF 20294
Número Único do Boleto	3024092006782247438
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2024 17:57:53
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.140,00 (Um Mil E Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	21/10/2024
Autenticação	638651302732850000

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:17

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B BRAUN

STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 20294 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5324 0931 6732 5400 2300 5500 0000 0202 9419 4541 5617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240026949446 18/09/2024 08:12:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	18/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 18/10/2024 Valor: R$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	136,80	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM [0]				58.506.155/0004-27
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodwashington Luiz 2569 KM2		DUQUE DE CAXIAS		RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,000	2,040

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 , Conteudo de Importacao 67,46 %. Dt.Vldd Lote: 25-06-2027 Lote: 24F21LB281	6108	24F21LB281	90189010	500	PC	60,0000	3,000	19,00000	1.140,00	0,00	1.140,00	136.80	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 24
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 09 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensa de Inscr. Estadual Resolução nº 1.033/98 Art. 2º Inciso II. Distrib. TJ/PE, Câmara Única Dir.Público. BIONEXO 361995005 . Saída Tributável com Alíquota Zero (LEI 8.023/90) . Remessa: 0002024/2441648 VS Dest: 79,80 VL Part ICMS Orig: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863865130236533000O
Data da Operação	21/10/2024 17:57
Código de Barras	07790001161202835369100866329501498750000186900
Descrição	JJ GOMES - NF 2855
Número Único do Boleto	3024101405305255581
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Data/Hora do Pagamento	21/10/2024 17:57:37
Valor Nominal	1.869,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.869,00 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	21/10/2024
Autenticação	638651302580220000

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:17

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002855
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	14/10/2024 11:40:06
DATA DO FATO GERADOR	14/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	003 CONTROLE DE PRAGAS, APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MES	1.050,00	1.050,00
MENSAL	1	005 CONTROLE DE PRAGAS, DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MES	1.050,00	1.050,00

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024

OBSERVAÇÕES
OS 6489

TOTAL GERAL 2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5032 %	1.050,00	36,78	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ddb9596be9a577040e217729a6873768
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002855.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002855

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 15 de 208
Página 1013 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386520999485900000
Data da Operação	22/10/2024 16:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
cnpj	03.593.808/0001-18
Agência	0025
Conta	1292000000578616761-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410221913131643724 24
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.040,00 (Dois Mil E Quarenta Reais)
Descrição	ELETROFRIO NF 2525
Autenticação	638652103944130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:25

RECEBEMOS DE ELETROFRIO COM. LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.040,00	NF-e Nº: 000.002.525 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDI		

ELETROFRIO COM. LTDA-ME
AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.002.525
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 5938 0800 0118 5500 1000 0025 2510 0464 0325

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240024719729 - 24/09/2024 16:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 24/09/2024
MUNICÍPIO: Capanema	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 16:36:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,04	2.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00828	GAS R-410 CILINDRO C/11,340 KG	84198991	0 102	5102	UN	3	680,0000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,04

CLASSIFICADO
27/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/09/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA N PC 2788.24.09 Trib aprox R$: 318,44 Federal 387,60 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 4B7157	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386539143759100000
Data da Operação	24/10/2024 18:35
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000382150698800000250009
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 382 2/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240827002603220 55
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/10/2024 18:35:20
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	24/10/2024
Autenticação	638653917386938530

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:28

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 27-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 382
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 382
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 8213 4259 3222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240019570066 27/08/2024 17:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		27-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	27-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		17:09:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
382	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-09-2024	2.500,09	002	26-10-2024	2.500,09	003	25-11-2024	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

ANCADO
29 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 359052440.1 03 - ESTERELIZANTE VAPROX 113ML LOTE : HC0114W3 VAL:11/04/2025 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.876,57 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386539143759100000
Data da Operação	24/10/2024 18:38
Cï¿½digo de Barras	34191090083332265293580127350009198800000011002
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 495426 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240926079189857 80
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/10/2024 18:38:19
Valor Nominal	110,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 110,02 (Cento E Dez Reais E Dois Centavos)
Data da operação	24/10/2024
Autenticação	638653919106907196

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:23

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080430061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000495426
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.495.426-137.208.713-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242144171440 25/09/2024 15:13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		25.09.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.10.2024	110,02						
24.11.2024	109,99						
24.12.2024	109,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			2,430	2,406

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07		3004.90.43	500	6108	13.003.00	50014195	05/26	05/24	6,000	CX	55,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
16 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90284401 - Remessa: 80430061 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|940530|6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 39,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 306,90

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000495426** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386539143759100000
Data da Operação	24/10/2024 18:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410242134183910373 64
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 490,00 (Quatrocentos E Noventa Reais)
Descrição	
Autenticação	638653916600100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:22

vivo empresas

Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66.053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

8519

10202403

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
TOTAL GERAL A PAGAR	**490,00**

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ:	23.453.830/0023-85
Número da Conta:	6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão:	01/10/2024
Número da Fatura:	1895261358-0
Período de Utilização:	27/08/2024 a 26/09/2024
E-mail:	supervisaoti.hgt@indsh.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2024

VENCIMENTO
20/10/2024

TOTAL A PAGAR
R$ 490,00

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH

Áline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/10/2024
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1895261358-0	490,00

Pagar via PIX

84660000004 2 90000082069 7 99942115821 6 89526135899 1

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:05
Cï¿½digo de Barras	34191092222998957293780351570009398810001480000
Descrïï¿½ï¿½o	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 20510
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100401130310566
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	31673254000102
Razï¿½o Social	LABORATORIO B BRAUN
Nome Fantasia	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:5:12
Valor Nominal	14.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.800,00 (Quatorze Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654727424102209

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:44

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B BRAUN

STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 20510 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
5324 0931 6732 5400 2300 5500 0000 0205 1011 1457 7544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240028722226 26/09/2024 13:19:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	26/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 26/10/2024 Valor: R$ 14.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.800,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	0				58.506.155/0004-27
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodwashington Luiz 2569 KM2		DUQUE DE CAXIAS		RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CAIXAS			830,000	790,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
807	SOL CART B CARTUCHO DE BIC 760 G Dt.Vldd Lote: 30-06-2025 Lote: 2415393402	6108	2415393402	30049099	240	PC	1.000,0000	830,000	14,80000	14.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
14 / 10 / 24
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 24
Sheicaine Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Os Itens da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, Sao Totalizados
de ICMS,de a [illegible] do com Convenio 1 e 5 de 1999, prorrogado através do Conv 178/2021. - Saida
[illegible] Alíquota Zero (LBB OT: 0000034798 - Remessa: 0087407373)

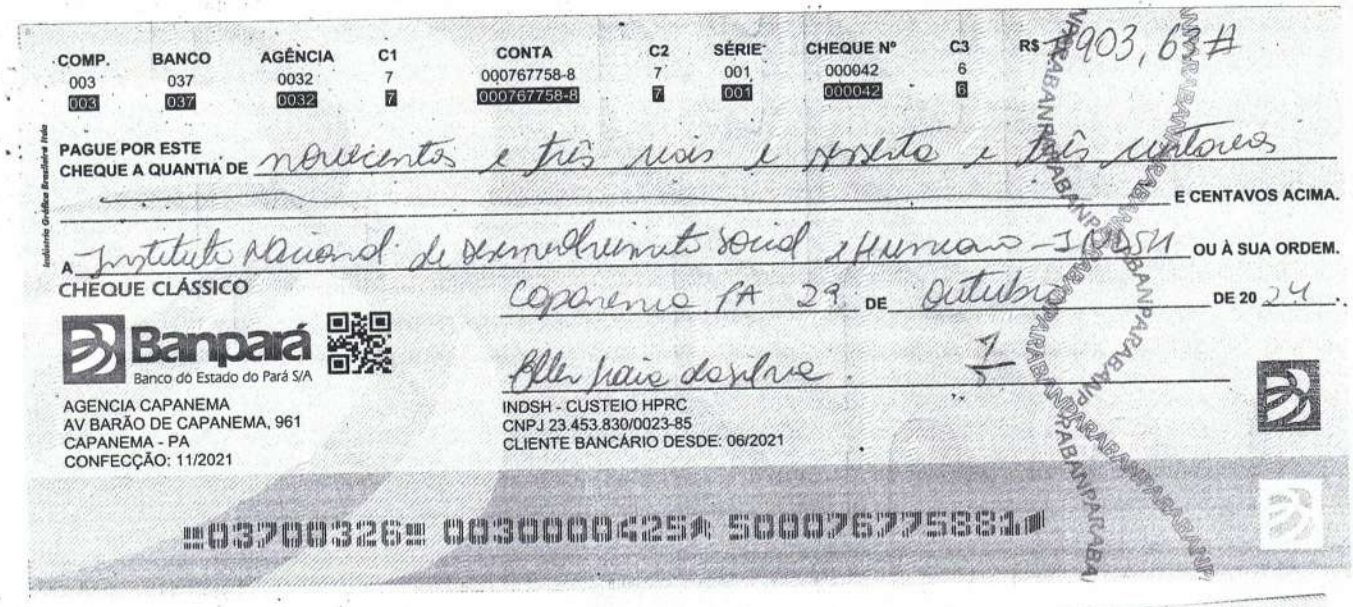
RESERVADO AO FISCO

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF		1291415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	1.162,76
25/10/2024	COMERCIAL DO FERRO L	NF		119517	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	63,00	1.099,76
25/10/2024	L. MENDES PACHECO EI	NF		38606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	1.024,76
25/10/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF		61438	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	69,99	954,77
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	0,00	188,60	766,17
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	0,00	129,25	636,92
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	0,00	290,55	346,37
25/10/2024	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 18.10.2024	0,00	20,00	326,37
25/10/2024	MAR CARVALHO-ME	NF		532	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30,00	296,37
29/10/2024	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	903,63	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	903,63	903,63
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	903,63	903,63
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** de 208
Página 1024 de 2660



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	903,63#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE novecentos e três reais e sessenta e três centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema PA 29 DE Outubro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700326⑈ 0030000425⑆ 500076775881⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAR CARVALHO-ME

Av. Joao Paulo II, S/N
D. JOAO II - Capanema - PA
CEP: 68700-000 Fone: (91)3462-4612

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.532
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1012 7051 2600 0140 5500 0000 0005 3210 4207 8997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - Venda a vista	215240029122846 18/10/2024 08:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153154420		12.705.126/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	18/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-008	18/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91)3462-3051	PA		08:53:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversas	Diversas	1		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000190	PARAF, SESTV, 6X20 GROSSA	73181500	0102	5102	UN	20	1,50	30,00	0,00	0,00	0

FUNDO FIXO
25/10/2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25/10/2024
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/10/24
ASS. Rodrigo Anjaia
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa Optante pelo SIMPLES NACIONAL.
Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$0 DIFAL UF origem: R$0. - Val Aprox.Tributos R$ 10,94(36,467%)Fonte:IBPT)

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/10/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: Emerson Corrêa

Recebemos de MAR CARVALHO-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/10/2024,Valor Total: R $30,00, Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.532
SÉRIE: 0

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-010

Telefone: 91 34622433
Fax: (91) 3462-2433
E-mail: casadoferro@casadoferro.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 119517
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1004 1152 2900 0475 5500 1000 1195 1712 3235 1806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.353.225-4		04115229000475	215240026506311 03/10/2024 12:17:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	03/10/2024

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO	03/10/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		12:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,00	11,97	0,00	0,00	63,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	63,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,22	0,22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10016	ALICATE CORTE DIAG 6" 44002/106 PRO UN QTD. 1.00 UN	82032010	000	5102	UN	1	63,00	63,00	63,00	11,97	0,00	19,00	0,00

FUNDO FIXO
25/10/2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25/10/2024
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
03/10/24
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:8098705 NUM. TRANS.:3829190 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:D PRAZO:A VISTA DINHEIRO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 11.97

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03/10/24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: RODRIGO C.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:11

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410251711055798655557
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.610,00 (Cinco Mil E Seiscentos E Dez Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1258
Autenticação	638654622688730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:07

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS

Rua Flavio de Carvalho, 150

Jardim Monte Carmelo - 07195-230

Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1258
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35240921096473000104550010000012581745840773

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135242154198130

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC	23.453.830/0023-85	26/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	09/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
26/10/2024
5610,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	5610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1833.70	0,00	5610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [2]				01743404000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Via de Acesso Joao de Goes	Jandira	SP	398146819119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51	Volumes			225.000	225.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001587	Manta Asfaltica Auto Adesiva Aluminizada - 30cm X 10m	68071000	0102	6102	UN	400,000	7,50	3000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001588	Manta Asfaltica Auto Adesiva Aluminizada 90cm X 10m	68071000	0102	6102	UN	100,000	21,00	2100,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000386	SILICONE ADESIVO SELANTE PU40 400 GR	35069190	0102	6102	UN	30,000	17,00	510,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
17/10/2024
Eliane Maia
HRPC-INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
15/10/2024
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/10/24
HORA: 09:00
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1031; VENCIMENTO 26/10/2024 DEPOSITO VALOR R$ 5.610,00 ORDEM DE COMPRA PC 2775.24.09 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 FRETE RODOVIARIO. Frete por conta e ordem da CentraldoFrete.com CNPJ 22.531.311/0001-10 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:07
Cï¿½digo de Barras	74891124120316290806933012361078698800000209875
Descriï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 15638
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092503897668831
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:7:13
Valor Nominal	2.098,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.098,75 (Dois Mil E Noventa E Oito Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654620625254914

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:18

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 3462-6275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.638
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0908 8803 5900 0102 5500 1000 0156 3819 0814 1839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	215240024961586 25/09/2024 17:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	25/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		17:01

FATURA

001 25/10/24 2098,75 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	2.098,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.098,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3503	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO LIRIO 1000 FLS 100% CEL	48183000	0102	5102	UN	125	16,79	2.098,75	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 710,00
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL O. C: PC 2792.24.09	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 09 / 2024 HORA: 18 : 27 RECEBIDO POR: Jaime Silva

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:08
Cï¿½digo de Barras	34191122758799427035000088350004198800000284160
Descriï¿½ï¿½o	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 18597 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083000351342583
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	13333090000184
Razï¿½o Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:8:32
Valor Nominal	2.841,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.841,60 (Dois Mil E Oitocentos E Quarenta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654621229986261

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:19

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000018597
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

26.24.08.13333090001156.55.001.000018597.186816143-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	126240081023716 30/08/2024 17:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00	15732517-2	13.333.090/0011-56	26240813333090001156550010000185971868161435

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVSOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	30.08.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		30.08.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	17:18:16

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 27.09.2024 Valor: 2841,60	Num.: 2 Venc.: 25.10.2024 Valor: 2841,60	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
360,00	43,20	0,00	0,00	5.683,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.683,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0072-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732 - MURIBECA	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
07	CXT			8,37	8,37

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19H	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24A04D Data Validade: 31.12.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000819622 Qtde 24	84212911	140	6108	CDA	24	51,80	1243,20		0,00	0,00	0,00	0,00
ECO-97.100	INDICPER QL Serie/Lote Nº.: ID 02 030524 Data Validade: 03.05.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000838792 Qtde 18	38221990	000	6108	CDA	18	20,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24D18AHA Data Validade: 31.03.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000848980 Qtde 120	84212911	140	6108	CDA	120	34,00	4080,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20369274 OV: 0011916254 Doc. Faturamento - 0091550637
Remessa: 0082119476,0082123461,0082119476,0082123461,0082119476,0082123461
Insc. Suframa:

COTAÇÃO 359086307 OBS: REALIZADO AJUSTE NA QUANTIDADE DA AGULHA DE BOTTON. ALEXANDRE CIENTE.
Valor aproximado do Imposto: 564.90

DD-ELISIO19H-Isento, Conf. Art.51 An. VII RICMS /PE - Conv.ICMS 01/99
DD-ELISIO19M)-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 25,20
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: [illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	CASA DO VIDRO
cnpj	44.774.200/0001-77
Agência	2939
Conta	000098423-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410251704372369732 64
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.049,00 (Um Mil E Quarenta E Nove Reais)
Descrição	EVANDRO DA SILVA BAR - NF 26, 28
Autenticação	638654618782270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:06

RECEBEMOS DE EVANDRO DA SILVA BARBOSA & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 26 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA DOS VIDROS

EVANDRO DA SILVA BARBOSA & CIA LTDA
TV. Quatorze De Marco, 227
Dom Joao Vi - 68701040 Capanema/PA
91981206650

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 26
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0844 7742 0000 0177 5500 1000 0000 2619 5126 5358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		215240020041939 29/08/2024 18:21:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
158088603		44774200000177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830002385	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro		68700005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA		18:18:00

FATURA / DUPLICATAS

Venc: 25/10/24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	354,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**354,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2644	BOTAO DE CORRECAO INOX 30MM	39252000	0102	5102	un	12,0000	29,50000	354,00					

LANÇADO
23/10/24
ASS.
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 47,61 federais R$ 67,26 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 10 / 24 HORA: 11 :00 RECEBIDO POR: Jaime Silva

CLASSIFICADO
23/10/24
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:32
Cï¿½digo de Barras	75691306720121872800200318100013198820002163120
Descrïï¿½ï¿½o	MEGAMIX COMERCIAL - - NF 26846
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092707950845385
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	80546948000186
Razï¿½o Social	MEGAMIX COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INS NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:31:50
Valor Nominal	21.631,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 21.631,20 (Vinte E Um Mil E Seiscentos E Trinta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654743306308479

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:01

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/09/2024,Valor Total: R$21.631,20. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.846
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Megamix Comercial
Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.026.846
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0980 5469 4800 0186 5500 1000 0268 4613 1545 9289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141240294123163 27/09/2024 14:19:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(910)3462-3051	PA		14:18:54

FATURA/DUPLICATA

001 27/10/2024 R$ 21.631,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.355,20	854,21	0,00	0,00	21.631,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.631,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NICOLE MADRID ALIFANTIS	0-Rem (CIF)				31.451.283/0001-11
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EDVINO ANTONIO DEBONI, NR. 225	CURITIBA			PR	907.92540-42

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
91				388,000	388,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
706	ALCOOL SWAB CX C 100 UNIQ(L: 2401287 Q: 80 V: 01 29) - ANVISA 10150470488	30059090	040	6102	CTC	80	3,450	276,00	0,00	0,00	0,00	0	0
986	ELETRODO ADULTO MAXICOR(L: 2024M01 Q: 6.000 V: 04 27)	90181990	200	6102	UND	6.000	0,221	1.326,00	1.326,00	53,04	0,00	4	0
1069	LUVA MEDICA LATEX P CTC C 100 UND UTILE LUVIX(L: PR024A Q: 900 V: 07 27)	40151200	200	6102	CTC	900	20,600	18.540,00	18.540,00	741,60	0,00	4	0
1019	MASCARA TRIPLA C ELASTICO AZUL CX C 50 UND PBL(L: M0001 Q: 240 V: 09 29)	63079010	200	6102	PCT	240	3,475	834,00	834,00	33,36	0,00	4	0
928	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND LAVIE(L: LAV240036 Q: 120 V: 07 29)	65061000	200	6102	PCT	120	5,460	655,20	655,20	26,21	0,00	4	0

CLASSIFICADO
Alexandra
15.10.24
HRPC/INDSH

LANÇADO
11.10.24
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$3.203,28. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 21.355,20 O PRODUTO COM O NCM 30059090 TEM ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 6080 2012, ANEXO I, ITEM 72 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 706, 1019, 928 363461732.1 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	ALMOXARIFADO DATA: 10 / 10 / 24 HORA: 15 : RECEBIDO POR: ANTONIO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	CASA DO VIDRO
cnpj	44.774.200/0001-77
Agência	2939
Conta	000098423-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410251704372369732 64
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.049,00 (Um Mil E Quarenta E Nove Reais)
Descrição	EVANDRO DA SILVA BAR - NF 26, 28
Autenticação	638654618782270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:06

RECEBEMOS DE EVANDRO DA SILVA BARBOSA & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 28 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA DOS VIDROS

EVANDRO DA SILVA BARBOSA & CIA LTDA
TV. Quatorze De Marco, 227
Dom Joao Vi - 68701040 Capanema/PA
91981206650

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 28
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1044 7742 0000 0177 5500 1000 0000 2818 9621 5763

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	215240029700082 22/10/2024 09:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
158088603		44774200000177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830002385		22/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro		68700005		22/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA			09:52:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.390,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
412	Porta de Vidro Pivotante de 10 mm incolor (Altura: 239cm, Largura: 94,03cm)	70052900	0102	5102	und	1,0000	1.390,00000	1.390,00					

LANÇADO
22 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 213,22 federais R$ 236,30 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	ALMOXARIFADO DATA: 22 / 10 / 24 HORA: 11 : 40 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE

CLASSIFICADO
23 / 10 / 2024
Effen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:15
Cï¿½digo de Barras	00190000090370675000100002469179598820000189742
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 298285
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093002997697520
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:14:54
Valor Nominal	1.897,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.897,42 (Um Mil E Oitocentos E Noventa E Sete Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654733038222257

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:57

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.298.285
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2982 8512 4883 3115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152248038630238 27/09/2024 16:25:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	27/09/2024 16:25

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	27/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	27/10/2024	1.897,42

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,70	87,24	0,00	0,00	1.897,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.897,42

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	[0]				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000762	+INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	77658	31/08/2028	90183929	040	6.108	PCT	5	0,00	15,2000	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019472	+MALHA TUBULAR ISCMFA 15MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar MSO	100380	30/06/2029	60029010	040	6.108	KL	8	0,00	14,9500	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019428	+AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KDL	20240410	30/04/2029	90183219	200	6.108	CX	4	0,00	147,8600	0,00	591,44	591,44	23,66	0,00	4,00	0,00
0000260	+MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SMNFAA0007	30/04/2026	63079010	020	6.108	UN	30	0,00	2,0300	0,00	60,90	50,75	6,09	0,00	12,00	0,00
0003228	SONDA URETRAL N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	65316	31/07/2027	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	5,8300	0,00	23,32	19,43	2,33	0,00	12,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	242472/1	30/06/2027	90183929	040	6.108	UND	500	0,00	0,4300	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004852	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	15080724	31/07/2029	90211020	020	6.108	PCT	50	0,00	7,5696	0,00	378,48	315,40	37,85	0,00	12,00	0,00
0018094	CATETER DISP.SEG C/AG. N.20G C/100 (20G*32MM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	UN CAT008M-23	30/11/2028	90183929	200	6.108	CX	2	0,00	216,3400	0,00	432,68	432,68	17,31	0,00	4,00	0,00

TNORTE LOGÍSTICA
QV2B595

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.298.285
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2982 8512 4883 3115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152248038630238 27/09/2024 16:25:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 185,99 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 185,99
PEDIDO 0774528 N NOTA 8833117 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 363461732
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

TNORTE LOGISTICA
Conf.Nº 01 Hs: 13 : 31
Renato Rangel

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
08 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

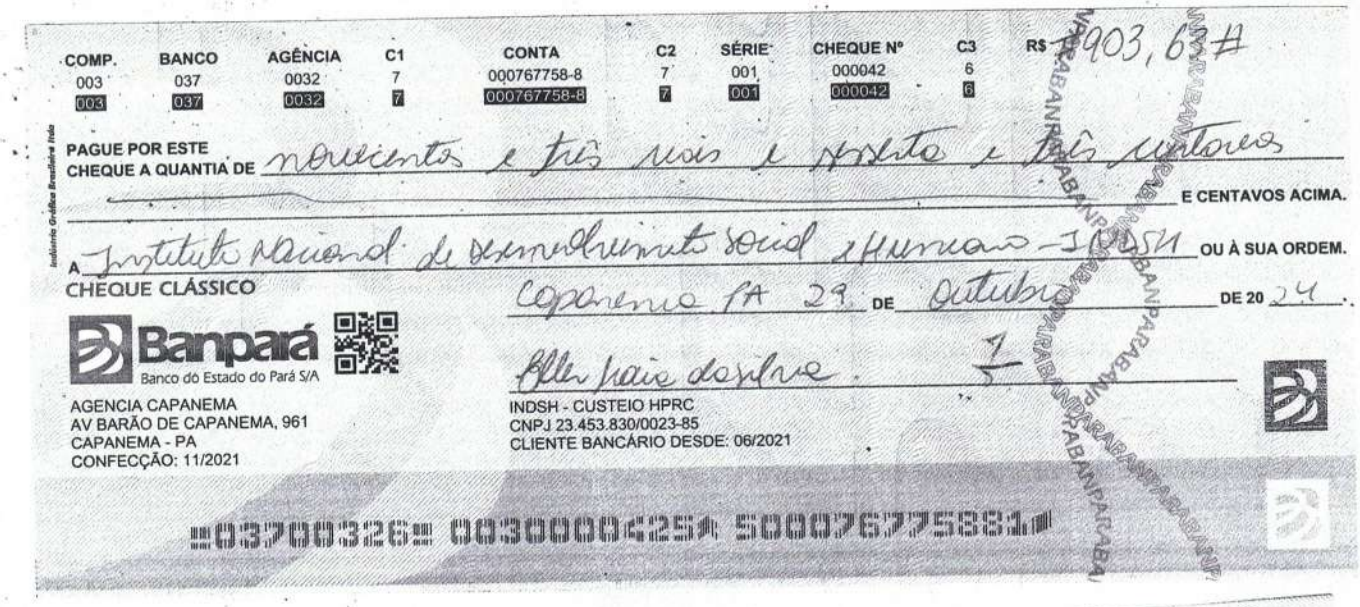
ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 10 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF	1291415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	1.162,76
25/10/2024	COMERCIAL DO FERRO L	NF	119517	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	63,00	1.099,76
25/10/2024	L. MENDES PACHECO EI	NF	38606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	1.024,76
25/10/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF	61438	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	69,99	954,77
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	0,00	188,60	766,17
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	0,00	129,25	636,92
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	0,00	290,55	346,37
25/10/2024	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 18.10.2024	0,00	20,00	326,37
25/10/2024	MAR CARVALHO-ME	NF	532	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30,00	296,37
29/10/2024	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	903,63	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	903,63	903,63
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	903,63	903,63
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 5 de 208
Página 1043 de 2660



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	903,63#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE novecentos e três reais e sessenta e três centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema PA 29 DE Outubro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700326⑈ 0030000425⑆ 500076775881⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

DROGARIA PARÁ

CNPJ: 22.276.927/0001-87 IE: 154827223
Avenida Barão de Capanema, 1243, OLIVEIRA BRITO, Capanema-PA
Fone:

Danfe Ne-Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cod	Descrição			
Qtde	UN	Vlr UN	Desc/Acres	Total
7321	CLARITROMICINA 500MG C/14 CPR			
1,000	UN	75,00	0,00	75,00

Itens: 1 Qtde total de itens: 1
SubTotal R$ 75,00
Valor Total: R$ 75,00
Forma de Pagamento Valor Pago
Pix R$ 75,00

VIA DO CONSUMIDOR
Consulte pela chave de acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam
CHAVE DE ACESSO
15241022226927000187650010000386061996336258

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e 38606 Serie 1 04/10/2024 16:40:02
Protocolo Autorização: 215240297638971
Data autorização: 04/10/2024 16:40:04

Caixa: PDV

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:33
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000395137698840000250009
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 395 2/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083006330162915
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:32:54
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654743882374979

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:02

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 30-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 395
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 395
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 9515 4466 4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240020122459 30/08/2024 08:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		30-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	30-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:34:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
395	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29-09-2024	2.500,09	002	29-10-2024	2.500,09	003	28-11-2024	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR EMERSON
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 359052440.1 ESTERILIZANTE VAPROX HC LOTE:HC0114W3 VAL:11/04/2025 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.876,57 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:18
Cï¿½digo de Barras	75691323300108248600000020390019198830000338000
Descrïï¿½ï¿½o	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4375
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100203067380340
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20395396000120
Razï¿½o Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:17:52
Valor Nominal	3.380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.380,00 (Três Mil E Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654734833925133

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:58

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2024 Destinatário: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 3.380,00

47

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.375
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3091-4451

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.375
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0920 3953 9600 0120 5500 1000 0043 7515 5841 1635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152248048667072 30/09/2024 14:51:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
15082853?7		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85		30/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			14:51:44

FATURA

PARCELAS
Número 4729-01/01/1
Vencimento 28/10/2024
Valor R$ 3.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,21 (30,45 %)	3.380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1855	CATETER DUPLO 7 6FR X 20CM - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BA0122365/1 Val: 30/11/26 Fabric: 01/12/23 Val Aprox Tributos: 121,30 (30,45%)	90183929	540	6108	UN	5,0000	80,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1861	KIT AMPLIATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: 0101023013 Val: 30/09/26 Fabric: 01/10/23 Val Aprox Tributos: 907,11 (30,45%)	90183929	540	6108	UN	4,0000	745,0000	0,00	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
14 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos R$ 454,61 Federal e 574,60 Estadual Fonte: IBPT

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:11
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000446062498810000475236
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 446 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092607910984140
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001737
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:11:23
Valor Nominal	4.752,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.752,36 (Quatro Mil E Setecentos E Cinquenta E Dois Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654622958526453

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:24

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2024 - VALOR TOTAL: R$ 14.257,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 446
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 2
Nº: 446
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0004 4615 0341 7822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240025067013 26/09/2024 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		26-09-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	26-09-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:35:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
446	14.257,07	0,00	14.257,07

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-10-2024	4.752,36	002	25-11-2024	4.752,36	003	25-12-2024	4.752,35	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.257,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.257,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. LOTE:31089	48195000	041	5102	RL	1,00	126,30	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 LOTE:329770/01	48195000	041	5102	PC	3,00	71,50	214,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351089-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 LOTE:338057/01	48195000	541	5102	PC	2,00	86,50	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351093-8	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 LOTE:337269/01	48195000	541	5102	PC	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351094-6	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 LOTE:334074/01	48195000	541	5102	PC	1,00	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 LOTE:337270/01	48195000	541	5102	PC	2,00	243,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND LOTE:20250420	38221990	141	5102	CX	4,00	728,00	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) LOTE:HC0114W3	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN LOTE:823	38229000	041	5102	PCTE	4,00	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 10 / 24
Jussandra Nascimento
HRPC/INDSH

LAUDADO
01 / 10 / 24
ASS. Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 363445638.
TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 LOTE:337270/01
TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 LOTE:338057/01
TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 LOTE:334074/01
INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND LOTE:20250420
TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 LOTE:337269/01
TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 LOTE:329770/01

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 09 / 24
HORA: 14 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2024 - VALOR TOTAL: R$ 14.257,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 446
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 2 / 2
Nº: 446
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0004 4615 0341 7822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240025067013 26/09/2024 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. LOTE:31089
INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN LOTE:823
ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID
LOTE:HC0114W3
. Valor aprox. dos tributos: R$ 3.047,15 Federal, R$ 1.808,82 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 363445638. TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 LOTE:337270/01 TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 LOTE:338057/01 TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 LOTE:334074/01 INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND LOTE:20250420 TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 LOTE:337269/01 TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 LOTE:329770/01	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:32
Cï¿½digo de Barras	34191091072863851091800224330001498830001320000
Descrïï¿½ï¿½o	WS AUDIOLOGY SOLULCO - NF 520260
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082801281697058
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14011614000183
Razï¿½o Social	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
Nome Fantasia	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:32:21
Valor Nominal	13.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.200,00 (Treze Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654743629531652

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:01

RECEBEMOS DE WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 520260
SÉRIE 1

WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA

Avenida Francisco Matarazzo, 1500
Água Branca
SAO PAULO - SP - CEP: 05001100
Fone: 551136125820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 520260
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0814 0116 1400 0183 5500 1000 5202 6010 0087 5468
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241877852683 27/08/2024 11:38:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
146312186118		14.011.614/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av.: Barão de Capanema 3191	CENTRO	68700-005	27/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:38:32 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 30110312508, Valor original: 13.200,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 13.200,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	28/10/2024	13.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,542	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.I
10945663	AF. AUDITIVO MOSAIC HP 30 E1 BG Nr Series Item: RFM7972, RFM7951,RFM7954,RFM7971, RFM7952,RFM7953,RFM7955, RFM7975,RFM7974,RFM7973, WDL2409,WDL2419	90214000	140	6102	PCE	12,00	1.100,0000	13.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

CLASSIFICADO
23 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

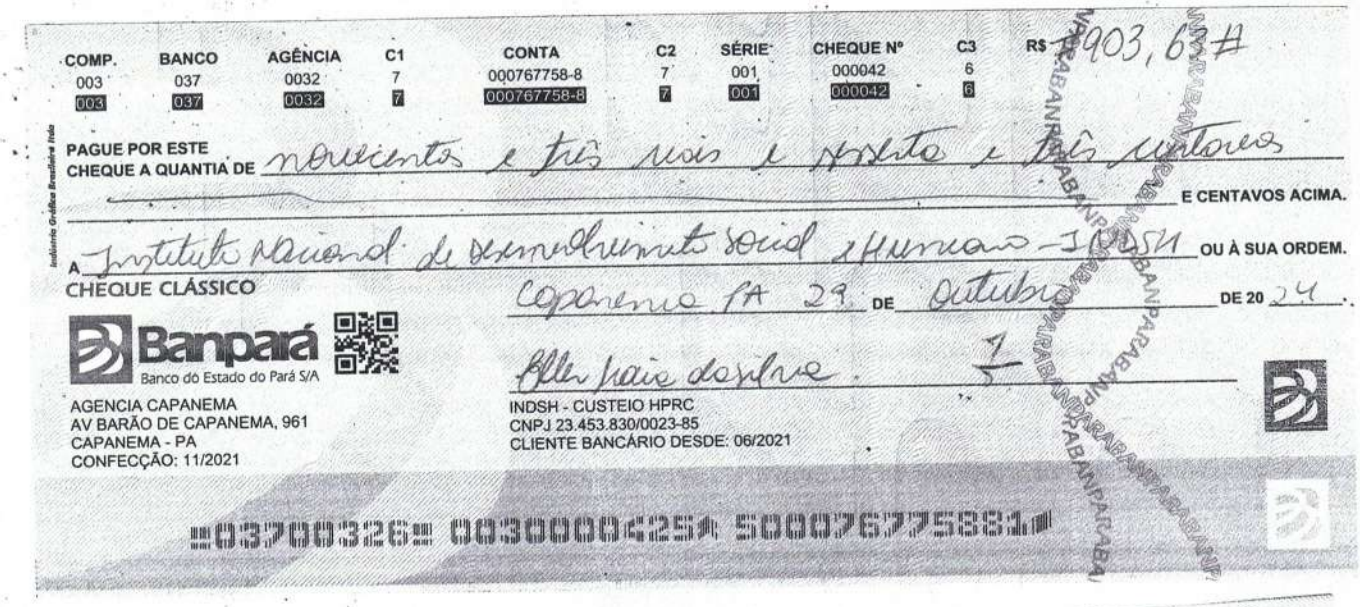
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00. Inf. Contribuinte: Ordem Nr:460260209/ Expedição Nr:460293953 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DE CAETES:AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CEP:68700-005 CENTRO CAPANEMA PA\\t ISENÇÃO PARCIAL ICMS EM SP - CONF. ART. 16, ANEXO I, RICMS/SP; ISENÇÃO TOTAL ICMS OPER. INTERESTADUAIS NCM 9021 - CONF. CONVENIO ICMS 126/2010. NÃO APLICABILIDADE DIFAL NAS NCMS 9021.4000 e 9021.9092 CONF. CONV. ICMS 153/15. Tributado á alíquota zero de IPI, conforme Decreto n° 8.950/2016; Tributado á alíquota zero de PIS e COFINS, conforme Lei n° 10.865/2004 - artigo 28, incisos XXII e XXXI;	

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF		1291415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	1.162,76
25/10/2024	COMERCIAL DO FERRO L	NF		119517	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	63,00	1.099,76
25/10/2024	L. MENDES PACHECO EI	NF		38606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	1.024,76
25/10/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF		61438	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	69,99	954,77
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	0,00	188,60	766,17
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	0,00	129,25	636,92
25/10/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	0,00	290,55	346,37
25/10/2024	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 18.10.2024	0,00	20,00	326,37
25/10/2024	MAR CARVALHO-ME	NF		532	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30,00	296,37
29/10/2024	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				REPOSICAO FUNDO FIXO - FECHAMENTO	903,63	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	903,63	903,63
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	903,63	903,63
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	903,63#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000042	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE novecentos e três reais e sessenta e três centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema PA 29 DE Outubro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700326⑈ 0030000425⑆ 500076775881⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

MILA FARMA POPULAR
M C DOS SANTOS CASTRO LIMA EIRELI
CNPJ:23.104.370/0001-74
AV BARAO DE CAPANEMA, 1035 - CENTRO
Capanema - PA
(91)89442-087
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Cosumidor Eletronica

1 7898216363445 CLARITROMICINA 500MG GEN 14COM P PHARLAB
1,000 CX 69,99 69,99

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	69,99
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	100,00
TROCO R$	30,01

Cunsulte pela Chave de Acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul
CHAVE ACESSO
1524 1023 1043 7000 0174 6500
1000 0614 3811 0061 4382

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero:000061438 Serie:001
Emissao:07/10/2024 14:31:05
Protocolo de Autorizacao: 215240303377054

VD:MADALENA

Tributos Totais (Lei Federal12.741/2012) 9,41

www.lcsistemas.com.br V3.1.7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:18
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001650175198840000231200
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN-DISTRIB. GER - NF 7001
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100200057170930
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:18:38
Valor Nominal	2.312,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.312,00 (Dois Mil E Trezentos E Doze Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654735320066428

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:59

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7001
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15241007336942000194550010000070011000920725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215240026075967**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**01/10/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**01/10/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:00:22**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	29/10/2024	2.312,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2876	PIPERACILINA SODICA 2G+TAZOBACTA SODICA 0,25G PO P/ SOL INJ IV GEN(PIPTA)| Ref.: 3049 | Reg.: 1037007880027 | LT: 45360004 Val: 03/2026	30041019	060	5405	AMP	80,00	28,90	2.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
02 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº363460722.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:19
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001651173698840000122720
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN-DISTRIB. GER - NF 7002
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100207058065970
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:19:02
Valor Nominal	1.227,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.227,20 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654735744341164

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:00

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7002
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15241007336942000194550010000070021000920676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215240026078310**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**01/10/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**01/10/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:07:38**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	29/10/2024	1.227,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.040,00	**197,60**	**0,00**	**0,00**	**1.227,20**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.227,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1918	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,20 9 FIOS| Ref.: 1347 | Reg.: 81648610003 | LT: A12024 Val: 01/2029	30059090	060	5405	UND	360,00	0,52	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2037	ELETRODOS ECG DESC. ADULTO SF 22| Ref.: 00004173 | LT: 23DIX1912 Val: 07/2026	90181990	200	5405	UND	4.000,00	0,26	1.040,00	1.040,00	197,60	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
1 / 10 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24.
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº363461732.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	CLASSIFICADO 02/10/24 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546962948900000
Data da Operação	25/10/2024 16:25
Cï¿½digo de Barras	08197081080010000001700502373244798820000046000
Descrïï¿½ï¿½o	CAMILA NUNES SAGAIS - NF 704
Banco Cedente	81 - BANCOSEGURO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024101507339827938
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8561701000101
Razï¿½o Social	PagSeguro Internet I.P. S.A.
Nome Fantasia	PagBank
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:25:18
Valor Nominal	460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 460,00 (Quatrocentos E Sessenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654703340321178

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:29

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000704** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1

Nº 000704
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 1037 9596 4500 0166 5500 1000 0007 0414 5345 5840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215240028560836 15/10/2024 15:23:52
Inscrição Estadual 157084477	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	ISENTO	15/10/2024
Endereço Avenida Barao de Capanema, 3191	Bairro Centro	CEP 68.700-005	Data saída 15/10/2024
Município Capanema	UF PA	Fone/Fax	Hora saída 15:23:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/10/2024	460,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PLASTIFICADORA REFILADORA A4	84201010	0102	5.102	UN	1,00	460,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 102,35 (22,25%) Federais R$ 61,87 (13,45%) Estaduais R$ 40,48 (8,80%) . Fonte IBPT.	

15/10/2024 15:23:53

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Candido
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:13
Cï¿½digo de Barras	00190000090315898000700008940173198830000135000
Descriï¿½ï¿½o	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 7721
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100804190418053
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32142828000170
Razï¿½o Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS LTD
Nome Fantasia	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:13:10
Valor Nominal	1.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.350,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654732105586038

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:56

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/09/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
____/____/____		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.007.721
SÉRIE: 1

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.007.721
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0932 1428 2800 0170 5500 1000 0077 2111 0018 3172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	**135242159854989 - 27/09/2024 09:27:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	27/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:27:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/10/2024	1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPAD ULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMICO C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	25,0000	54,000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ota de 3,89/, nos termos do art.23 da LC1/

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 10 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 18317/ Seu Pedido: 363577294.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de corre spondente a aliquota de 3,74/, nos termos do art./ Pedido: 18317/ Se [illegible] Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o [illegible] spondente a aliquota de 3,89/, nos termos do art.23 da LC1/	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:03
Cï¿½digo de Barras	34191090082929103293580127350009898800000179982
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 469102 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082707254403042
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:3:34
Valor Nominal	1.799,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.799,82 (Um Mil E Setecentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654618268086564

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:17

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080380079

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000469102
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.469.102-192.905.459-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241872330745 26/08/2024 22:29:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	26.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.09.2024	1.800,36						
25.10.2024	1.799,82						
24.11.2024	1.799,82						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	378,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			24,000	23,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.\nj 10fa.20mL - POS FCI: F69D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50015682 50016084	12/25 12/25	06/24 06/24	60,000 12,000 48,000	CX	90,00000	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	378,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Futuramente: 90249169 - Remessa: 80380079 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 648,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.022,00

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546962948900000
Data da Operação	25/10/2024 16:26
Cï¿½digo de Barras	34191090082966618293580127350009598820000017332
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471036 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082905310838021
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:26:28
Valor Nominal	173,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 173,32 (Cento E Setenta E Três Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654704023964856

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:31

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000471036

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.036-142.106.489-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080384897

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241890536790 28/08/2024 11:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	28.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	173,37						
27.10.2024	173,32						
26.11.2024	173,31						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	36,40	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,904	0,904

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1		3004.90.69	500	6108	13.002.00	50013732	05/26	05/24	2,000	CX	260,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	0,00	0,00	36,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 21
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 21
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 21
ASS
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90251526 - Remessa: 80384897 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 62,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 483,60

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546962948900000
Data da Operação	25/10/2024 16:27
Cï¿½digo de Barras	34191090082966626293580127350009798820000034663
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471037 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082904310515794
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:27:04
Valor Nominal	346,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 346,63 (Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654704502604172

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:31

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000471037 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080384921

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.037-108.812.986-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241890537452 28/08/2024 11:54:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)

CNPJ/CPF
23.453.830/0023-85

DATA DE EMISSÃO
28.08.2024

ENDEREÇO
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68700-005

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE / FAX
91 981482203

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	346,74						
27.10.2024	346,63						
26.11.2024	346,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	72,80	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATARIO, 9-SEM FRETE
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
86.976.487/0001-68

ENDEREÇO
AV JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,808	1,808

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79488-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1		3004.90.69	500	5108	13.002.00	50013732	05/26	05/24	4,000	CX	260,00000	1.040,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00	0,00	72,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: Jessica Correa

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90251526 - Remessa: 80384921 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|940530|6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 124,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 967,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02/09/24
ASS
HRPC-INDSH

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	34191090082966634293580127350009598820000149985
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471437 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082903309786876
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:54:51
Valor Nominal	1.499,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.499,85 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654721071052247

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:33

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000471437 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080386485

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 155602764

CNPJ: 44.734.671/0022-86

CHAVE DE ACESSO: 35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.437-179.948.794-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241894845958 28/08/2024 17:15:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85		DATA DE EMISSÃO: 28.08.2024
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005	DATA DE ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: CAPANEMA / FONE / FAX: 91 981482203	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	BAIRRO / DISTRITO:		CEP:
MUNICÍPIO:	FONE / FAX:		UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	1.500,30						
27.10.2024	1.499,85						
26.11.2024	1.499,85						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.500,00	VALOR DO ICMS: 315,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST TRIBUTÁRIA: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.500,00			
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.500,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE): 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 86.976.487/0001-68
ENDEREÇO: AV JULIO PRESTES 207	MUNICÍPIO: CAMPINAS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244940701119
QUANTIDADE: 3,000	ESPÉCIE: VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO: 20,000	PESO LIQUÍDO: 19,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50016884 50017137	01/26 01/26	07/24 07/24	50,000 2,000 48,000	CX	90,00000	4.500,00	0,00	4.500,00	4.500,00	0,00	0,00	315,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 1 / 1 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

LANÇADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90252105 - Remessa: 80386485 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR_DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162
Representante OV1 Responsável Técnico CRM 11126 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 540,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.185,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	34191090082992721293580127350009698830000072473
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 473169 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083007338931074
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:55:22
Valor Nominal	724,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 724,73 (Setecentos E Vinte E Quatro Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654721310753161

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:33

5902 2-86 tal 4.4000 4.4000 .0000 .0000 .0000 74,40

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000473169

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 206480
REMESSA: 0080388096

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.473.169-130.483.457-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241909547255 29/08/2024 19:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	29.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA / DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
26.09.2024	724,94						
26.10.2024	724,73						
27.11.2024	724,73						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.174,40	152,21	0,00	0,00	2.174,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO LIMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30,000	VOLUME			57,000	55,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65BE3-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50013968	06/26	01/24	30,000	CX	72,48000	2.174,40	0,00	2.174,40	2.174,40	0,00	0,00	152,21	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90254700 - Remessa: 80388096 - Ordem: 206480 - Referência Cliente: 359195902
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-8 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
359195902|982495|6344980E Pedido 359195902
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 260,93 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 2.022,19

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:56
Cï¿½digo de Barras	34191090082992739293580127350009298830000083308
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 473170 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083000338763070
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:56:41
Valor Nominal	833,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 833,08 (Oitocentos E Trinta E Três Reais E Oito Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654722095914226

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:34

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000473170

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 206481
REMESSA: 0080388097

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.473.170-167.161.745-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241909547110 29/08/2024 19:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.930/0023-85		29.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.09.2024	833,33						
28.10.2024	833,08						
27.11.2024	833,09						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E h
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-006 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.499,50	174,97	0,00	0,00	2.499,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DE DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			8,209	7,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 60fa. - POS		3004.20.59	500	6108	13.002.00	10099	07/25	08/23	3,000	CX	617,50000	1.852,50	0,00	1.852,50	1.852,50	0,00	0,00	129,68	0,00	7,00	0,00
70000639	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 60fa. - POS FCI: E8E31E48-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	60017146	07/26	07/24	1,000	CX	165,00000	165,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	11,55	0,00	7,00	0,00
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D84		3004.90.39	500	6108	13.001.00	60012386	03/26	03/24	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	21,00	0,00	7,00	0,00
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - NEG FCI: 0B85041E-C1E0-46F3-BED7-B2C397E4EC28		3004.90.19	500	6108	13.004.01	60017473	08/26	08/24	1,000	CX	115,00000	115,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00	8,05	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6108	13.004.01	23070561	07/25	07/23	20,000	UN	3,35000	67,00	0,00	67,00	67,00	0,00	0,00	4,69	0,00	7,00	0,00

LANCADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Correia
NRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90254701 - Remessa: 80388097 - Ordem: 206481 - Referência Cliente: 359214366
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10089-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
359214366|982602|6344981E Pedido 359214366
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 299,94 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.185,27 Lista Negativa: R$ 169,26

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORREIA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	34191090083355480293580127350009498810001187337
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 496728 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092705948464157
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:55:39
Valor Nominal	11.873,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.873,37 (Onze Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654721502695909

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:33

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 228310
REMESSA: 0080432249

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496728

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.496.728-141.331.271-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242154027382 26/09/2024 15:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	26.09.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
26.10.2024	11.873,37						
25.11.2024	11.869,81						
25.12.2024	11.869,82						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.613,00	1.940,31	0,00	0,00	35.613,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.613,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	2-POR CONTA DE TERCEIRO	3-POR CONTA DO EMITENTE	4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO	9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]									86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10,000	VOLUME			70,569	66,814

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	87.184,90	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1FE310C	11/25	12/23	110,000	CX	150,00000	16.500,00	0,00	16.500,00	16.500,00	0,00	0,00	660,00	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1	87.184,90	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50015589	06/27	06/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-6793-4D39-96BC-09D263E67697	87.184,90	3004.90.69	500	6108	13.001.00	50012424	09/25	03/24	20,000	CX	260,00000	5.200,00	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00	0,00	364,00	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 535CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC348D971	87.184,90	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50015136	06/26	06/24	6,000	CX	275,00000	1.650,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	115,50	0,00	7,00	0,00
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77820	87.184,90	3004.90.43	500	6108	13.003.00	50012852	10/25	04/24	10,000	CX	90,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00
70000085	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 5FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07	87.184,90	3004.90.43	500	6108	13.003.00	50014201	05/26	05/24	10,000	CX	55,00000	550,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00	38,50	0,00	7,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90286277 - Remessa: 80432249 - Ordem: 228310 - Referência Cliente: 211104900
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
211104900(940830)6356479E Pedido 211104900
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.826,16 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 -

RESERVADO AO FISCO
CLASSIFICADO
15/10/24
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000496728** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 228310
REMESSA: 0080432249

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496728
SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.496.728-141.331.271-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242154027382 26/09/2024 15:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.Inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E975	87.184,90	3004.90.43	300	6108	13.003.00	50014086	05/27	05/24	24,000	CX	80,00000	1.920,00	0,00	1.920,00	1.920,00	0,00	0,00	76,80	0,00	4,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-99D6-90F6E86B2D34 | B1	87.184,90	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50016060	06/26	06/24	35,000	CX	21,00000	735,00	0,00	735,00	735,00	0,00	0,00	51,45	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1	87.184,90	3004.49.90	500	6108	13.003.00	50013189	04/26	04/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A84C-41B9-86AC-D453327C0F78 | A1	87.184,90	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50013350	04/26	04/24	2,000	CX	236,00000	472,00	0,00	472,00	472,00	0,00	0,00	33,04	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8995-D45ACBE45A11 | A1	87.184,90	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50016354	07/26	07/24	2,000	CX	110,00000	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00	15,40	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D6ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B67D63 | C1	87.184,90	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23060296L	06/25	06/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC36293 | C1	87.184,90	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50016865	06/26	06/24	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	1,82	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	87.184,90	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50016195	07/26	07/24	30,000	CX	160,00000	4.800,00	0,00	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	336,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	87.184,90	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50013889	05/27	05/24	13,000	CX	150,00000	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00	136,50	0,00	7,00	0,00

CONFERIDO
10 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	34191090083384423293580127350009898820000082160
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 499021 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240930029960070 41
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:59:51
Valor Nominal	821,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,60 (Oitocentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654724103586475

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:36

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°:000499021 SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 231406
REMESSA: 0080436867

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.499.021-176.708.194-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242166285037 27/09/2024 23:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	27.09.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.10.2024	821,60						
26.11.2024	821,36						
26.12.2024	821,36						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.464,32	172,50	0,00	0,00	2.464,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
34,000	VOLUME			64,600	62,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-99C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50014899	06/26	06/24	34,000	CX	72,48000	2.464,32	0,00	2.464,32	2.464,32	0,00	0,00	172,50	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
16 / 10 / 24
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90289143 - Remessa: 80436867 - Ordem: 231406 - Referência Cliente: 363461732
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
363461732|992195|6357894E Pedido 363461732
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PAtrIha UF Destino R$ 295,72 Trib.Conf. Decreto 41.490/00 - ICMS/SPTrib. Alíq.Zero-Conf. Decreto 7.612/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 2.291,82

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **N° 000499021** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:57
Cï¿½digo de Barras	34191090083384431293580127350009998830000423868
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 499440 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007995676670
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:57:19
Valor Nominal	4.238,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.238,68 (Quatro Mil E Duzentos E Trinta E Oito Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654722488498955

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:35

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 231520
REMESSA: 0080437757

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000499440
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.499.440-131.646.095-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242168301177 28/09/2024 10:57:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	28.09.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.10.2024	4.238,68						
27.11.2024	4.237,41						
27.12.2024	4.237,41						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.713,50	889,95	0,00	0,00	12.713,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.713,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10,000	VOLUME			43,826	42,576

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.Inj 50fa. - POS		3004.20.59	500	6108	13.002.00	010076	07/25	08/23	4,000	CX	617,50000	2.470,00	0,00	2.470,00	2.470,00	0,00	0,00	172,90	0,00	7,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	50015191	06/26	06/24	3,000	CX	60,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21		3004.90.99	500	6108	13.004.00	50013993	05/26	05/24	8,000	CX	157,50000	1.260,00	0,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00	88,20	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50011695	03/26	03/24	2,000	CX	315,00000	630,00	0,00	630,00	630,00	0,00	0,00	44,10	0,00	7,00	0,00
70000096	XYLESTESIN 10% Spray 1fr.50mL - POS FCI: AB8F2221-86E3-40C9-B133-D9703411ED92		3004.90.43	500	6108	13.003.00	50016937	07/27	07/24	7,000	CX	40,50000	283,50	0,00	283,50	283,50	0,00	0,00	19,85	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-8E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50012641	10/25	04/24	10,000	CX	85,00000	850,00	0,00	850,00	850,00	0,00	0,00	59,50	0,00	7,00	0,00
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93		3004.90.69	500	6108	13.002.01	0050016274 0050016275	07/26 07/26	07/24 07/24	32,000 27,000 5,000	CX	220,00000	7.040,00	0,00	7.040,00	7.040,00	0,00	0,00	492,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
15 / 10 / 24
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90289644 - Remessa: 80437757 - Ordem: 231520 - Referência Cliente: 363460722
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
363460722|992295|6357981E Pedido 363460722
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.525,62 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10,147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Lista Positiva: R$ 5.108,95 Lista Negativa: R$ 6.714,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 :00
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **N° 000499440** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 16:56
Cï¿½digo de Barras	34191090080048147742012195980003898830000275000
Descrïï¿½ï¿½o	DIALISE COMERCIO E I - NF 7184
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092701952716973
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11407854000103
Razï¿½o Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
Nome Fantasia	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 16:56:02
Valor Nominal	2.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.750,00 (Dois Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654721919915097

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:34

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIÃO> - (R$ 2.750,00) (dois mil + setecentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 7.184
SÉRIE 3

Diálise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 7.184
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0911 4078 5400 0103 5500 3000 0071 8414 6432 4563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129241168587585 27/09/2024 15:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	27-09-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-09-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:32:03

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 28/10/2024|VALOR= 2750|||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.750,00	110,00	0,00	0,00	2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0-Emitente/CIF				07.575.651/0007-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pc GAGO COUTINHO N. 540	Salvador	BA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,2500 Kg	1,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:30/11/2026 :Lote: 31113F	30021400	100	6108	FR	50	55,00	0,00	0,00	2.750,00	2.750,00	110,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 363460722.1 Endereco de Entrega: Av Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA Para PA Contato: Thayna Alves Carvalho (11)3672-5136. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$426,25 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090304150509450063074178198800000063302
Descriï¿½ï¿½o	CRA-PA - BOL ANU2024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024102301516347505
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4711149000130
Razï¿½o Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DO PARA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO - PAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	01950644294
Nome do Pagador	IAGO DA SILVA TOBIAS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:2:05
Valor Nominal	633,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 633,02 (Seiscentos E Trinta E Três Reais E Dois Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654617812682175

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:15

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.074178 1 98800000063302

Recibo do Pagador

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2024	566,46	11,33	39,65	15,58	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	**25/10/2024**
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950063074
(=) Valor do Documento	**633,02**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 23/10/2024 às 16:21 por Rita Silva

Beneficiário	CPF/CNPJ
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
23/10/2024	17246	RC	N	23/10/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**
	17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.074178 1 98800000063302

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento **25/10/2024**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/10/2024	17246	RC	N	23/10/2024	30415050950063074
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			**633,02**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Juliano Cesar Bruno
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 00017
HRPC-INDSH

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Sacador/Analista

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090304150509450063073170598800000015114
Descrïï¿½ï¿½o	CRA-PA - BOL CERT2024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024102300516157506
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4711149000130
Razï¿½o Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DO PARA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO - PAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:3:10
Valor Nominal	151,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 151,14 (Cento E Cinquenta E Um Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654618052761343

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:17

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.073170 5 98800000015114 | **Recibo do Pagador**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
CERT | 2024	151,14	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	25/10/2024
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950063073
(=) Valor do Documento	151,14
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 23/10/2024 às 16:19 por Rita Silva

Beneficiário	CPF/CNPJ	Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	23/10/2024	PJ-001364	RC	N	23/10/2024		17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.073170 5 98800000015114

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: **25/10/2024**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/10/2024	PJ-001364	RC	N	23/10/2024	30415050950063073

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			151,14

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Sacador/Analista

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Juliano Pedro Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7-00017
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410252017287089926l2
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 20,85 (Vinte Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	638654734497870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:08

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **10/2024**
Período: **13/09/2024 a 12/10/2024**
Data de emissão: **16/10/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº -
Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

1020240?

Vencimento
27/10/2024

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	27/10/2024	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **10/2024**

846500000001 | 208500840011 | 104518832712 | 102442410274

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:17
Código de Barras	84670000004-1 68000072001-0 10451883267-0 10248241027-5
Valor do pagamento	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data do pagamento	24/10/2024
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 102024
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654734642447679

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:04

8925

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **10/2024**
Período: **13/09/2024 a 12/10/2024**
Data de emissão: **16/10/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

102024

Vencimento
27/10/2024

Total a Pagar - R$
468,00

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.10.2024.

TOTAL A PAGAR **468,00**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	27/10/2024	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **10/2024**

846700000041 | 680000720010 | 104518832670 | 102482410275

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:08
Cï¿½digo de Barras	00190000090354116800500013918172498800000220000
Descriï¿½ï¿½o	MICROMED - NF 15317
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007995705524
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	38048013000103
Razï¿½o Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Nome Fantasia	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:8:09
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654620996159193

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:18

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 15317

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **30/09/2024 16:42:09**
Data de Competência: **30/09/2024**
Cód. de Autenticidade: **1E7455602**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	15349		30/09/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...					**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00			R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386572955949200000
Data da Operação	28/10/2024 16:28
Cï¿½digo de Barras	45090010060002136060735508009905198840000116000
Descriï¿½ï¿½o	MAPLE - NF 2241
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024102307507506597
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37014740000197
Razï¿½o Social	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	37.014.740/0001-97
Razï¿½o Social Sacador Avalista	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	28/10/2024 16:27:45
Valor Nominal	1.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.160,00 (Um Mil E Cento E Sessenta Reais)
Data da operação	28/10/2024
Autenticação	638657296820851716

Emitido em terça-feira, 29 de outubro de 2024 às 08:59

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.160,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.241
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.241
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0437 0147 4000 0197 5500 1000 0022 4110 5261 6403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240874524802 - 26/04/2024 12:35:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/05/2024
Valor	R$ 1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				0,492	0,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
074	ECG - CKA004IG Lote: 240100708 Quant: 2 Fab: 12/03/2024 Val: 12/03/2029	90181980	1102	6102	UN	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	ECG - CKA085A11 Lote: 240200238 Quant: 1 Fab: 27/03/2024 Val: 27/03/2029	90181980	1102	6102	UN	1	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03.06.2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.05.2024

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

LANÇADO
07/05/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 05 / 24
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 343051316.1 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco Principal: Santander 033 Ag 0455 cc 13007369-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 Agencia no 8224-4 cc no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final
Pedido: 343051316.1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.160,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 2.241
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 2.241
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0437 0147 4000 0197 5500 1000 0022 4110 5261 6403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240874524802 - 26/04/2024 12:35:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/05/2024
Valor	R$ 1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				0,492	0,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
074	ECG - CKA004IG Lote: 240100708 Quant: 2 Fab: 12/03/2024 Val: 12/03/2029	90181980	1102	6102	UN	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	ECG - CKA085A11 Lote: 240200238 Quant: 1 Fab: 27/03/2024 Val: 27/03/2029	90181980	1102	6102	UN	1	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 343051316.1 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco Principal: Santander 033 Ag 0455 cc 13007369-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 Agencia no 8224-4 cc no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 343051316.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386572955949200000
Data da Operação	28/10/2024 16:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CORA SCFI
Titular	Hádrons Engenharia LTDA
cnpj	30.685.974/0001-17
Agência	0001
Conta	003060651-6
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202410281929155085653 06
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 660,00 (Seiscentos E Sessenta Reais)
Descrição	CRUZ & SOUZA LTDA - NF 202456
Autenticação	638657297564930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de outubro de 2024 às 08:58

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 202456
202400000000056

Data e Hora
01/10/2024 10:36:00

Código de Verificação
84473299e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em 04 balanças conforme proposta 89

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

VALOR DA NOTA: R$ 660,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,00	2,00	**R$ 13,20**

VALOR LÍQUIDO: R$ 660,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/11/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
1.10.2024.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302129417000852 66
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 295,00 (Duzentos E Noventa E Cinco Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1275
Autenticação	638659097839070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:18

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1275 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1275 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35241021096473000104550010000012751950785194 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135242215617974

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	03/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	18/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
02/11/2024
295,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	295,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.07	0,00	295,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001616	Kit de pontas e brocas com 103 pecas em aco	82071910	0102	6102	UN	1,000	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
16 / 10 / 24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 10 / 24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1039; VENCIMENTO 02/11/2024 DEPOSITO VALOR R$ 295,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 2726.24.08 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:37
Código de Barras	34191570070003498968149933640002998910000035700
Descrição	JAQUELINE PEREIRA DE - NF 1401 , 1402
Número Único do Boleto	3024102301517826418
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33577455000123
Razão Social	JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:37:02
Valor Nominal	357,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 357,00 (Trezentos E Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659102226210000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:34

RECEBI(EMOS) DE JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.001.401
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.001.401
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1033 5774 5500 0123 5500 1000 0014 0115 6883 8553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ
João Paulo II, 801A
Fátima - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240027590731 - 09/10/2024 16:21:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156441462		33.577.455/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	02/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	02/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	16:03:16

FATURA/DUPLICATAS
001: 21/10/2024 R$273,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	273,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**273,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
S.IICT	SUSPENSAO MASTER C/CATRACA II	65070000	0102	5102	UN	7	39,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 24
Leciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 10 / 24
ASS: Leonora Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC.: 2811.24.10 Trib aprox: Fed R$ 36,72 (13,45%), Est R$ 46,41 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - AB35A7	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 10 / 24 HORA: 18 :00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Sistema emissor: egestor.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:37
Código de Barras	34191570070003498968149933640002998910000035700
Descrição	JAQUELINE PEREIRA DE - NF 1401 , 1402
Número Único do Boleto	3024102301517826418
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33577455000123
Razão Social	JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:37:02
Valor Nominal	357,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 357,00 (Trezentos E Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659102226210000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:34

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 3523b2f185712d89fb09fd120e99554b2176b12a8b5cef8ef4442493ed7520bd

Identificador de autenticação: 81db7570-5b42-4303-91a0-05ce3d5f707e
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBI(EMOS) DE JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.001.402
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.001.402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0933 5774 5500 0123 5500 1000 0014 0215 2238 4514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ
João Paulo II, 801A
Fátima - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240027600114 - 09/10/2024 16:42:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156441462		33.577.455/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	20/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	20/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	16:40:44

FATURA/DUPLICATAS
001: 10/10/2024 R$84,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	84,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**84,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
SS-LAB	OCULOS DE PROTECAO SS-LAB (INCOLOR) S149 C.A 39846	90049020	0102	5102	UN	7	12,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/24
HRPC/INDSH

CONFERIDO
23/10/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC. 2812.24.10 Trib aprox: Fed R$ 12,89 (15,35%), Est R$ 14,28 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - AB35A7	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 10 / 24 HORA: 12 : 45 RECEBIDO POR: Jasmine Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000 0
Data da Operação	30/10/2024 17:09
Cï¿½digo de Barras	00190000090278282810300012484176798850003441445
Descriï¿½ï¿½o	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 21727 A 21751
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100406123043401
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3219062000187
Razï¿½o Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES
Nome Fantasia	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:9:10
Valor Nominal	34.414,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34.414,45 (Trinta E Quatro Mil E Quatrocentos E Quatorze Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659049503700000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:06

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.021.727** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.727 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 2711 0021 7278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079432906 24/09/2024 16:07:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21727	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:105558 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106120 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:88809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 17822	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ADALGISA DE ARAUJO SILVA - Pront.: 81522 - Id_Cir.: 7098 - CIR.: 10/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luiz Gins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09		NF-e **Nº 000.021.728** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.728** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 2811 0021 7283 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240079433904 24/09/2024 16:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21728	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	119,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00010788 - MS: 81130100013 Val: 30/06/2025	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00018729 - MS: 81130100042 VAL: 08/11/2028	90181910	000	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00
CJEP-010 005	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5 X 120MM DYONICS LOTE:B24 0101 - MS: 82209520004 Val: 28/02/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223408	ENDOBOTON TRAUMEDICA 15MM LOTE:2279/23 - MS: 80057410035 Val: 03/04/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) LOTE:102687 - MS: 10209780026 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 25/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ARTHUR BRUNO SOUZA SILVA - Pront.: 46198 - Id_Cir.: 7131 - CIR.: 11/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luma Gins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.347,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.729
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.729 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 2911 0021 7299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079434810 24/09/2024 16:09:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21729	1.347,70	0,00	1.347,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.347,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	117,18	0,00	0,00	1.347,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:56427 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	147,77	1.182,16	94,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111343 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:110933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	84,46	168,92	13,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/04/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/04/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ALZIRA CAETANO NUNES - Pront.: 83701 - Id_Cir.: 7334 - CIR.: 18/09/2024
| Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luine Alins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 538985
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.730
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.730 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3011 0021 7303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079435425 24/09/2024 16:10:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21730	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:105558 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:95022 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:92141 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANANIAS ALEIXO MODESTO - Pront.: 82893 - Id_Cir.: 7160 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luine Gens Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.590,61		NF-e Nº 000.021.731 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.731 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3111 0021 7319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079436205 24/09/2024 16:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21731	2.590,61	0,00	2.590,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.590,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	225,27	0,00	0,00	2.590,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:112502 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	262,68	1.050,72	84,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:111961 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	262,68	1.050,72	84,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:94016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,19	150,19	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:111810 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,15	150,15	12,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: BENEDITA PEREIRA DE LIMA - Pront.: 1490 - Id_Cir.: 7327 - CIR.: 18/09/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |	

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Enf. Luine Gleis Cunha
COORD. QC CME
COREN - PA 533985
HRPC - INDSH

LANCADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.731 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3111 0021 7319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079436205 24/09/2024 16:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,15	150,15	12,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:112051 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,15	150,15	12,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111814 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.732
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.732 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3211 0021 7324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079436962 24/09/2024 16:13:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21732	1.030,39	0,00	1.030,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.030,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,61	0,00	0,00	1.030,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:109224 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:95032 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345034	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 10X340MM LOTE:103336 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.033,84	1.033,84	82,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: CAMILA CAROLINE MONTEIRO CAXIAS - Pront.: 82901 - Id_Cir.: 7130 - CIR.: 11/09/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luma Gins Cunha
COREN-PA: 533985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 986,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.733
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.733 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3311 0021 7330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079437782 24/09/2024 16:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21733	986,05	0,00	986,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	986,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	85,75	0,00	0,00	986,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	8,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-015	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X15MM LOTE:30113S - MS: 80083650086 Val: 16/07/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	62,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:106102 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,44	37,32	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:110807 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,44	24,88	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: CATIA CILENE DO MAR CORREA - Pront.: 83294 - Id_Cir.: 7190 - CIR.: 14/09/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luana Lins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: 1002160
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.733 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3311 0021 7330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079437782 24/09/2024 16:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10430	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM LOTE:102838 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,43	12,43	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10436	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X36MM LOTE:99557 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,44	12,44	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18809	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 09 FUROS LOTE:99372 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	96,74	96,74	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.616,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.021.734 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.734 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3411 0021 7345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079438657 24/09/2024 16:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21734	2.616,78	0,00	2.616,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.616,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.844,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	227,55	0,00	0,00	2.616,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111194 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	239,41	1.197,05	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	239,41	957,64	76,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111343 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:109082 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: DENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS - Pront.: 83584 - Id_Cir.: 7250 - CIR.: 16/09/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |	Enf. Luiz Gins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.734 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3411 0021 7345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079438657 24/09/2024 16:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108232 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	136,84	136,84	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108232 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	136,85	273,70	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	136,85	136,85	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,95		NF-e **Nº 000.021.735** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.735 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3511 0021 7350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079439181 24/09/2024 16:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21735	180,95	0,00	180,95

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	180,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,73	0,00	0,00	180,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322752	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM LOTE:48777 - MS: 10209780045 Val: 29/01/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322802	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:95240 - MS: 10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:111148 - MS: 10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EWERTON CARLOS VAZ MEDEIROS - Pront.: 83446 - Id_Cir.: 7248 - CIR.: 16/09/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Lume Gins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.091,44		NF-e **Nº 000.021.736** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.736** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3611 0021 7366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079439944 24/09/2024 16:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21736	2.091,44	0,00	2.091,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.091,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.273,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	181,85	0,00	0,00	2.091,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
345134	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X340MM LOTE:108932 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	995,56	995,56	79,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:66861 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:109224 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GUSTAVO DOS SANTOS SOUSA - Pront.: 8189A - Cir.: 1 - Fins: - Alta: 13/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS CLASSIFICADO 30/09/2024 HRPC/INDSH | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 | | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Enf. Luine Cains Cunha COORD. TEC-CME COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH LANÇADO 26/09/24 ASS: Rodrigo HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.736 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3611 0021 7366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079439944 24/09/2024 16:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:110447 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335032	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X320 LOTE:96862 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.007,27	1.007,27	80,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:104323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,56	44,56	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:106464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,56	44,56	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111024 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68		NF-e **Nº 000.021.737** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.737** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3711 0021 7371 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079440822 24/09/2024 16:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21737	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106120 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:110441 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel N. 25
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JONAS CLEISON TEIXEIRA DA SILVA - Pront.: 82868 - Id_Cir.: 7186 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CC-CME COREN-PA : 533985 HRPC - INDSH LANÇ 27/09/24 ASS: HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.737 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3711 0021 7371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079440822 24/09/2024 16:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335933	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X330 LOTE:74524 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	974,56	974,56	77,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.738
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.738 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3811 0021 7387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079441408 24/09/2024 16:19:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21738	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:108875 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	41,21	82,42	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:109844 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,22	41,22	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33255	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X55MM LOTE:92982 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,21	41,21	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE CARLOS OLIVEIRA MONTEIRO - Pront.: 83396 - Id_Cir.: 7310 - CIR.: 17/09/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Enf. Luiz Glins Cunha COORD. CC-CME COREN/PA: 533985 HRPC - INDSH Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO 27/09/24 ASS: HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.738 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3811 0021 7387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079441408 24/09/2024 16:19:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335036	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X360 LOTE:95801 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	931,54	931,54	74,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.321,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.739
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.739 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3911 0021 7392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079442343 24/09/2024 16:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21739	3.321,02	0,00	3.321,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	3.321,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.321,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.321,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186304 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	16,00	24,82	397,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-007	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X7,0MM LOTE:0172259 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,68	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0176686 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEANDRO SOUSA FERREIRA - Pront.: 82926 - Id_Cir.: 7333 - CIR.: 18/09/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:0 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.047-4 | | KIT -> Qtdade:6 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Enf. Luma Lins Cunha COREN - PA : 533985 HRPC/INDSH CLASSIFICADO 27/09/24 ASS: HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.739 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 3911 0021 7392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079442343 24/09/2024 16:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092024-232	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA Y 2X3 F LONGA (12,0) LOTE:4865 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X4 F LOTE:0167599 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092247-080	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI MALHA 60X80MM LOTE:0169811 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.033,82	1.033,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 12F LOTE:3652 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0175394 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0624816 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	192,23	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,39	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180986 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	19,39	96,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180986 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,82	99,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:3651 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,82	24,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180986 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,82	49,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185039 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	15,00	24,82	372,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:364521 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,82	49,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.021.740** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.740** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4011 0021 7407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240079442919 24/09/2024 16:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21740	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0184886 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	25,40	152,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0180982 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,40	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-600	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X6 F (12,0) LOTE:19484 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	196,69	196,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUCIANO RODRIGUES DA SILVA - Pront.: 59639 - Id_Cir.: 7329 - CIR.: 18/09/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Luiane Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH CLASSIFICADO 27/09/24 ASS: HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.740 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4011 0021 7407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079442919 24/09/2024 16:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:489165 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	196,73	196,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185039 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,40	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 910,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.741
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.741 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4111 0021 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079443717 24/09/2024 16:23:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21741	910,01	0,00	910,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	910,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,14	0,00	0,00	910,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3742036	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 10X360 E LOTE:68195 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	798,69	798,69	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:96047 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 16131	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:12342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33260	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X60MM LOTE:74235 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MANOEL LOPES TOME - Pront.: 24946 - Id_Cir.: 6619 - CIR.: 21/08/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |

CLASSIFICADO
20/09/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Daniel Nunes
GESTOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN PA 533968
HRPC / INDSH

CLASSIFICADO
27/09/24
ASS: 000160
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.741 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4111 0021 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079443717 24/09/2024 16:23:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37185	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X85MM LOTE:103452 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,30	98,30	7,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1132 de 2660
Página 1132 de 2660
Página 1132 de 2660
Página

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.742
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.742 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4211 0021 7428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079444458 24/09/2024 16:24:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21742	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5573-003-250	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X250MM LOTE:123421 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	159,58	319,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108561 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,22	94,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:326548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,22	94,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:94964 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	164,84	659,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:96173 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA RAIMUNDA DOS SANTOS REIS - Pront.: 56610 - Id_Cir.: 7196 - CIR.: 15/09/2024 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Carlos Cunha
COREN - PA : 533955
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
20/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.742 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4211 0021 7428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079444458 24/09/2024 16:24:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:856743 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	164,84	494,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:95702 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	164,84	164,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.590,61		NF-e **Nº 000.021.743** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.743 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4311 0021 7433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445113 24/09/2024 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21743	2.590,61	0,00	2.590,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.590,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	225,27	0,00	0,00	2.590,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111194 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	350,25	1.401,00	112,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	350,25	700,50	56,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:94016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,18	200,18	16,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/09/24
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARCIA OLIVEIRA DOS SANTOS - Pront.: 15439 - Id_Cir.: 7249 - CIR.: 16/09/2024
| Dr.: NELSON CRM-000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CCC-CME
COREN - PA : 533555
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.743 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4311 0021 7433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445113 24/09/2024 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:106992 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,20	200,20	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,20	200,20	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111024 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.021.744** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.744** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4411 0021 7449 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445531 24/09/2024 16:26:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21744	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - MS: 10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40085000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - MS: 10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NAYARA CARMO DA SILVA - Pront.: 83032 - Id_Cir.: 7187 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luma Silva Cunha COREN - PA : 533985 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 242,49		NF-e **Nº 000.021.745** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.745 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4511 0021 7454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079446131 24/09/2024 16:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21745	242,49	0,00	242,49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	242,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,10	0,00	0,00	242,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:16481 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,84	15,84	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:94215 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,82	15,82	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:104900 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,82	31,64	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024.
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: NICSON BRUNO RAMOS DE ANDRADE - Pront.: 83394 - Id_Cir.: 7245 - CIR.: 16/09/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luana Gama Cunha
COREN-PA: 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.745 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4511 0021 7454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079446131 24/09/2024 16:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:93070 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,82	31,64	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM LOTE:3221 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:14244 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	140,94	140,94	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81		NF-e **Nº 000.021.746** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.746** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4611 0021 7460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240079446812 24/09/2024 16:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21746	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	30,80	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,81	30,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0624816 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	238,60	238,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PEDRO LUIS REIS PEREIRA - Pront.: 82197 - Id_Cir.: 7148 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN/PA: 532985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 887,99		NF-e **Nº 000.021.747** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.747 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4711 0021 7475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079447868 24/09/2024 16:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21747	887,99	0,00	887,99

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	887,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	887,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	887,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-015	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X15MM LOTE:25644S - MS: 80083650086 Val: 11/12/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO DA COSTA GONZAGA - Pront.: 83133 - Id_Cir.: 7189 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

Enf. Luine Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.748
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.748 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4811 0021 7480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079448539 24/09/2024 16:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21748	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:104323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	42,82	85,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:106464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,83	42,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335930	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 9X300 LOTE:98212 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	967,92	967,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO CAMPELO - Pront.: 82564 - Id_Cir.: 7188 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

Enf. Luma Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN/PA 533985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 304,13		NF-e **Nº 000.021.749** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.749** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4911 0021 7496 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079449246 24/09/2024 16:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21749	304,13	0,00	304,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	304,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,45	0,00	0,00	304,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:110020 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,42	17,42	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:110301 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,41	52,23	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:109573 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,41	17,41	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274121	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 12 FUROS LOTE:64321632 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	212,84	212,84	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PATRIK DE SOUZA ARAGAO - Pront.: 82904 - Id_Cir.: 7195 - CIR.: 14/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Enf. Luine Dias Cunha
COORD. CCC-CME
COREN - PA: 533965
HRPC - INDSH

Sávio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.749 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4911 0021 7496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079449246 24/09/2024 16:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40092000142	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X14MM LOTE:6243 - MS: 10223680076 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092000169	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X16MM LOTE:5242 - MS: 10223680076 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.532,67		NF-e **Nº 000.021.750** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.750** fl. 1 /3 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240079450095 24/09/2024 16:32:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21750	2.532,67	0,00	2.532,67

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.532,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,52	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	25,52	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0179667 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,52	51,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO HENRIQUE SOARES DE CASTRO - Pront.: 82285 - Id_Cir.: 7146 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:7 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Luiue Gins Cunha COORD. QC-CME COREN - PA 538985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.750 fl. 2 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450095 24/09/2024 16:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180986 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,52	102,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,52	76,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,52	51,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,75	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,52	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0465926 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:489165 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:42342 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0183789 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0184886 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	25,52	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	25,52	153,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-007	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X7,0MM LOTE:0163812 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,52	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0178826 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0176686 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.750 fl. 3 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450095 24/09/2024 16:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0173777 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 731,62		NF-e **Nº 000.021.751** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.751 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5111 0021 7516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450534 24/09/2024 16:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21751	731,62	0,00	731,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	731,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,61	0,00	0,00	731,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20514	07.02.03.082-1 PL.TUBO DCS 95G 14 FUROS LOTE:94648 - MS: 10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	686,87	686,87	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:105751 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:105751 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,06	54,18	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10254	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X54MM LOTE:8456375 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel [illegible]
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09 Tour
HRPC/INDSH

26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ROBERTO PINHEIRO SANTANA - Pront.: 59640 - Id_Cir.: 7147 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.021.740** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.740** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4011 0021 7407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079442919 24/09/2024 16:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21740	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0184886 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	25,40	152,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0180982 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,40	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-600	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X6 F (12,0) LOTE:19484 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	196,69	196,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUCIANO RODRIGUES DA SILVA - Pront.: 59639 - Id_Cir.: 7329 - CIR.: 18/09/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Luiane Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH CLASSIFICADO 27/09/24 ASS: HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.740 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4011 0021 7407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079442919 24/09/2024 16:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:489165 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	196,73	196,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185039 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,40	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 910,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.741
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.741 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4111 0021 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079443717 24/09/2024 16:23:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21741	910,01	0,00	910,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	910,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,14	0,00	0,00	910,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3742036	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 10X360 E LOTE:68195 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	798,69	798,69	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:96047 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 16131	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:12342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33260	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X60MM LOTE:74235 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MANOEL LOPES TOME - Pront.: 24946 - Id_Cir.: 6619 - CIR.: 21/08/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |	

CLASSIFICADO
20/09/2024
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
GESTOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN PA 533968
HRPC INDSH

CLASSIFICADO
27/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.741 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4111 0021 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079443717 24/09/2024 16:23:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37185	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X85MM LOTE:103452 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,30	98,30	7,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.742
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.742 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4211 0021 7428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079444458 24/09/2024 16:24:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21742	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5573-003-250	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X250MM LOTE:123421 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	159,58	319,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:108561 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,22	94,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:326548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,22	94,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:94964 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	164,84	659,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:96173 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA RAIMUNDA DOS SANTOS REIS - Pront.: 56610 - Id_Cir.: 7196 - CIR.: 15/09/2024 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Carlos Cunha
COREN - PA : 533955
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
20/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.742 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4211 0021 7428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079444458 24/09/2024 16:24:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:856743 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	164,84	494,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:95702 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	164,84	164,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.590,61		NF-e **Nº 000.021.743** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.743 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4311 0021 7433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445113 24/09/2024 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21743	2.590,61	0,00	2.590,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.590,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	225,27	0,00	0,00	2.590,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:111194 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	350,25	1.401,00	112,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	350,25	700,50	56,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:94016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,18	200,18	16,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/09/24
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARCIA OLIVEIRA DOS SANTOS - Pront.: 15439 - Id_Cir.: 7249 - CIR.: 16/09/2024
| Dr.: NELSON CRM-000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luine Glins Gunha
COORD. CCC-CME
COREN - PA : 533955
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.743 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4311 0021 7433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445113 24/09/2024 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:106992 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,20	200,20	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,20	200,20	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:111024 - MS: 10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.744
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.744 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4411 0021 7449

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079445531 24/09/2024 16:26:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21744	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - MS: 10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40085000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02602/24 - MS: 10223680066 Val: 29/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NAYARA CARMO DA SILVA - Pront.: 83032 - Id_Cir.: 7187 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luma Cintia COREN - PA: 533985 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 242,49		NF-e **Nº 000.021.745** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.745 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4511 0021 7454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079446131 24/09/2024 16:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 21745	242,49	0,00	242,49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	242,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,10	0,00	0,00	242,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:16481 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,84	15,84	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:94215 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,82	15,82	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:104900 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,82	31,64	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024.
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NICSON BRUNO RAMOS DE ANDRADE - Pront.: 83394 - Id_Cir.: 7245 - CIR.: 16/09/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	Enf. Luana Gama Cunha COORD. CC-CME COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.745 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4511 0021 7454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240079446131 24/09/2024 16:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:93070 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,82	31,64	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM LOTE:3221 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:14244 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	140,94	140,94	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81		NF-e **Nº 000.021.746** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.746** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4611 0021 7460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079446812 24/09/2024 16:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21746	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	30,80	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,81	30,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0624816 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	238,60	238,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PEDRO LUIS REIS PEREIRA - Pront.: 82197 - Id_Cir.: 7148 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC-CME COREN/PA: 532985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 887,99		NF-e **Nº 000.021.747** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.747 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4711 0021 7475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079447868 24/09/2024 16:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21747	887,99	0,00	887,99

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	887,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	887,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	887,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-015	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X15MM LOTE:25644S - MS: 80083650086 Val: 11/12/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO DA COSTA GONZAGA - Pront.: 83133 - Id_Cir.: 7189 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

Enf. Luine Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.748
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.748 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4811 0021 7480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079448539 24/09/2024 16:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21748	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:104323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	42,82	85,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:106464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,83	42,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335930	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 9X300 LOTE:98212 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	967,92	967,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO CAMPELO - Pront.: 82564 - Id_Cir.: 7188 - CIR.: 13/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

Enf. Luma Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN/PA 1533985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 304,13		NF-e **Nº 000.021.749** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.021.749** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4911 0021 7496 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079449246 24/09/2024 16:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21749	304,13	0,00	304,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	304,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,45	0,00	0,00	304,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:110020 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,42	17,42	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:110301 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,41	52,23	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:109573 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,41	17,41	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274121	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 12 FUROS LOTE:64321632 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	212,84	212,84	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PATRIK DE SOUZA ARAGAO - Pront.: 82904 - Id_Cir.: 7195 - CIR.: 14/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09/2024
HRPC/INDSH

Enf. Luine Dias Cunha
COORD. CCC-CME
COREN - PA: 533965
HRPC - INDSH

Sávio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.749 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 4911 0021 7496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079449246 24/09/2024 16:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
40092000142	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X14MM LOTE:6243 - MS: 10223680076 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092000169	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X16MM LOTE:5242 - MS: 10223680076 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.532,67		NF-e **Nº 000.021.750** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.750 fl. 1 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450095 24/09/2024 16:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21750	2.532,67	0,00	2.532,67

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	2.532,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,52	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	25,52	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0179667 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,52	51,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO HENRIQUE SOARES DE CASTRO - Pront.: 82285 - Id_Cir.: 7146 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:7 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Luiue Gins Cunha COORD. QC-CME COREN - PA 538985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.750 fl. 2 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450095 24/09/2024 16:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180986 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,52	102,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,52	76,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,52	51,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,75	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,52	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0465926 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:489165 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:42342 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0183789 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0184886 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	25,52	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	25,52	153,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-007	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X7,0MM LOTE:0163812 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,52	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0178826 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0176686 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.750 fl. 3 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5011 0021 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450095 24/09/2024 16:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0173777 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,72	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 731,62		NF-e **Nº 000.021.751** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.751 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0903 2190 6200 0187 5500 1000 0217 5111 0021 7516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240079450534 24/09/2024 16:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21751	731,62	0,00	731,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2024	731,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,61	0,00	0,00	731,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20514	07.02.03.082-1 PL.TUBO DCS 95G 14 FUROS LOTE:94648 - MS: 10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	686,87	686,87	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:105751 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:105751 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,06	54,18	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10254	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X54MM LOTE:8456375 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel [illegible]
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/09 Tour
HRPC/INDSH

26/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ROBERTO PINHEIRO SANTANA - Pront.: 59640 - Id_Cir.: 7147 - CIR.: 12/09/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
cnpj	03.593.808/0001-18
Agência	0025
Conta	1292000000578616761-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302001357678950 70
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.360,00 (Um Mil E Trezentos E Sessenta Reais)
Descrição	ELETROFRIO COMERCIAL - NF 2527
Autenticação	638659044979630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:20

RECEBEMOS DE ELETROFRIO COM. LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.360,00	NF-e Nº: 000.002.527 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDI	

ELETROFRIO COM. LTDA-ME
AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.002.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0903 5938 0800 0118 5500 1000 0025 2710 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215240025728437 - 30/09/2024 11:13:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema		PA		11:13:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,70	1.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00828	GAS R-410 CILINDRO C/11,340 KG	84198991	0 102	5102	UN	2	680,0000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,70

CLASSIFICADO
07 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
01 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA No 2798.24.09 Trib aprox R$: 212,30 Federal 258,40 E stadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 4B7157	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:35
Código de Barras	34191090081928073294271727930001398900000042496
Descrição	LABORCLIN PRODUTOS - NF 311719 2/2
Número Único do Boleto	3024090600501811732
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	76619113000131
Razão Social	LABORCLIN PROD P LABS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:35:13
Valor Nominal	424,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 424,96 (Quatrocentos E Vinte E Quatro Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659101135380000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:38

RECEBEMOS DE **LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA - Pinhais - 76.619.113/0001-31** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.275,00	NF-e Nº 311719
19/09/24	Rodrigo Carvalho 6286036	DATA DE EMISSÃO:	05/09/2024	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 311719
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA

Rua Cassemiro de Abreu, 521 - VARGEM GRANDE
Pinhais - PR - CEP: 83.321-210 - FONE: (41) 3661-9000

CHAVE DE ACESSO **4124 0976 6191 1300 0131 5500 1000 3117 1914 1493 5670**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda Prod Estab Nao Contribuinte		141240268328080	05/09/2024 09:57:29
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	1370012926		76.619.113/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				23.453.830/0023-85	05/09/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, ********			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Capanema	PA	Brasil	(91)3462-3051		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
311719	1.275,00	0,00	1.275,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/10/2024	424,96	002	04/11/2024	424,96	003	04/12/2024	425,08

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.275,00		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.275,00	89,25	0,00	0,00	1.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,42	**1.275,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
WA BRUNETTI LOGISTICA ME	REMETENTE				27.739.180/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA Av PARANA 1387 SLJ LOJA 02 PIONEIROS	Fazenda Rio Grande			PR	9075016392

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,090	2,890

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
570120	TUPF-UREASE PRE FORMADA-0,9mL-CX 30T LT:240627004 Val:05/01/25 CX:17	38210000	0/00	6107	CX	17,0000	75,0000		1.275,00	321,42	1.275,00	89,25	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20/09/24
Elisangela Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/09/24
HORA: 12:00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 359391767 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 188.89

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
ENTREGA URGENTE
MATERIAL
PERECÍVEL

NF-e emitida pela Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 16:59
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000324202798850000525287
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 324
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240731006825546 22
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:59:50
Valor Nominal	5.252,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.252,87 (Cinco Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659043912650000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:11

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 31-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 15.758,61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 324
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | **1**

FL 1 / 1
Nº: 324
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0003 2418 0850 2750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240014664471 31/07/2024 10:26:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		31-07-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	31-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:21:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
324	15.758,61	0,00	15.758,61

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30-08-2024	5.252,87	002	29-09-2024	5.252,87	003	29-10-2024	5.252,87	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.758,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.758,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000028	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100	48195000	041	5102	PC	6,00	71,50	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m.	48195000	041	5102	RL	1,00	126,28	126,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m.	48195000	041	5102	RL	2,00	126,28	252,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C34T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 10L	34025000	041	5102	GL	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 356366275.
Valor aprox. dos tributos: R$ 3.415,53 Federal, R$ 2.000,51 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO
01/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 31/07/24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:37
Código de Barras	75691323300108248600000021250014498910000786570
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4380
Número Único do Boleto	3024100907218063521
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:37:52
Valor Nominal	7.865,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.865,70 (Sete Mil E Oitocentos E Sessenta E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659102725820000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:33

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/10/2024 Destinatário: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 7.865,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.380
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3091-4451

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.380
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 1020 3953 9600 0120 5500 1000 0043 8013 9841 1632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152248079745004 08/10/2024 16:51:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	08/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		08/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		16:51:05

PARCELAS

Número	4725-01/01/1
Vencimento	05/11/2024
Valor	R$ 7.865,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.740,00	69,60	0,00	0,00	2.414,08 (30,69 %)	7.865,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.865,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR0122301 Val: 30/11/26 Fabric: 01/12/23 Val Aprox Tributos: 548,80 (31,54%)	90189099	300	6108	UN	6,0000	290,0000	0,00	1.740,00	1.740,00	69,60	0,00	4,00	0,00
1074	EVACUADOR DE ELLIK 428ML - INDAVASIVE/MEDTEC Lote: MT22 Val: 31/08/27 Fabric: 01/09/24 Val Aprox Tributos: 532,84 (30,45%)	90183929	040	6108	UN	10,0000	174,9900	0,00	1.749,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1061	KIT AMPLATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: BL01023013 Val: 30/09/26 Fabric: 01/10/23 Val Aprox Tributos: 1.332,44 (30,45%)	90183929	340	6108	UN	6,0000	729,3000	0,00	4.375,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
16/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$286,79 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$: 1.076,91 Federal e 1.337,17 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO 364285383.1	ALMOXARIFADO DATA: 16 / 10 / 24 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
21/10/2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:29
Código de Barras	10491214439600010004800000467068198890000276000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 467 1/3
Número Único do Boleto	3024100404120277788
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:29:57
Valor Nominal	2.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.760,00 (Dois Mil E Setecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659097976750000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:54

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 04-10-2024 - VALOR TOTAL: R$ 8.280,00		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 467**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 467
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0004 6716 1034 3628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215240026728164 04/10/2024 12:43:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		04-10-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	04-10-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:40:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
467	8.280,00	0,00	8.280,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03-11-2024	2.760,00	002	03-12-2024	2.760,00	003	02-01-2025	2.760,00	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C34T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 10L LOTE:326542	34025000	041	5102	GL	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) LOTE:HC0114W2 VAL:11/04/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
08 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 10 / 24
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 363445638.1 - 360861164.1 AGRUPADOS.	

powered by

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:30
Código de Barras	10491214439600010004800000469007298890000109600
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 469 1/3
Número Único do Boleto	3024100400119569745
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:30:17
Valor Nominal	1.096,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.096,00 (Um Mil E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659098178560000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:54

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 04-10-2024 - VALOR TOTAL: R$ 3.288,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 469
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 469
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0004 6917 6020 9336

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240026728166 04/10/2024 12:43:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		04-10-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		04-10-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:41:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
469	3.288,00	0,00	3.288,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03-11-2024	1.096,00	002	03-12-2024	1.096,00	003	02-01-2025	1.096,00	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	6,00	168,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	BOBINA TERMICA 57MM30M	48229000	541	5102	RL	20,00	7,50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351093-8	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 LOTE:337269/01	48195000	541	5102	PC	4,00	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 LOTE:20250328 VAL:28/03/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 10 / 24
HORA: 13 ANTONIO
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 364350907.1	LANÇADO 08 / 10 / 24 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 16:59

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 690,60 (Seiscentos e Noventa Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	ACL SANTOS - NF 62006
Autenticação	638659043573240000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:17

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 62006
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1008 8563 2100 0366 5500 1000 0620 0618 0191 2268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
152799117		08.856.321/0003-66	215240026618657 03/10/2024 20:21:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	03/10/2024

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	03/10/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		20:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	690,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00		0,00	0,00	690,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			0	102,40	102,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 1X1UN QTD. 1.00 U	68053090	000	5929	UN	1,000	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 1X1UN QTD. 1.00 U	68053090	000	5929	UN	1,000	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 1X1UN QTD. 1.00 U	68053090	000	5929	UN	1,000	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 10X1UN QTD. 1.00	68053090	000	5929	UN	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 10X1UN QTD. 1.00	68053090	000	5929	UN	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173122	FIBRA LIMP BETTANIN GERAL VERDE 10X1UN QTD. 1.00	68053090	000	5929	UN	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27935	FIBRA BETANIN 102X 260MM PESADA VERDE 1X10UN QT	68053090	000	5929	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27935	FIBRA BETANIN 102X 260MM PESADA VERDE 1X10UN QT	68053090	000	5929	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27935	FIBRA BETANIN 102X 260MM PESADA VERDE 1X10UN QT	68053090	000	5929	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27935	FIBRA BETANIN 102X 260MM PESADA VERDE 1X10UN QT	68053090	000	5929	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27935	FIBRA BETANIN 102X 260MM PESADA VERDE 1X10UN QT	68053090	000	5929	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 4X25X10UN QTD.	39232990	000	5929	UN	100,000	2,05	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33025	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 30LTS PRETO 4X25X10UN QTD	39232990	000	5929	UN	100,000	2,05	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS 03/10/2024.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
477825 PEDIDO:28132410 BANPARA: AG:0032 CONTA: 300446-5

CLASSIFICADO
30/10/2024
HRPC/INDSH
Ellen Mara
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Pedido: 577039309
NUMERO_CAR 0

LANCADO
04/10/24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 10 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR ANTONIO [illegible]
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:32
Código de Barras	08197081080010000001700532963485198880000040400
Descrição	CAMILA NUNES SAGAIS - NF 696
Número Único do Boleto	3024102801607405744
Banco Cedente	81 - BANCOSEGURO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8561701000101
Razão Social	PagBank
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	37.959.645/0001-66
Razão Social Sacador Avalista	C N SAGAIS LTDA
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:32:29
Valor Nominal	404,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 404,00 (Quatrocentos E Quatro Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659099499870000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:41

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000696 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000696
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 1037 9596 4500 0166 5500 1000 0006 9615 4491 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215240026495560 03/10/2024 11:33:17
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
157084477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	ISENTO	03/10/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	03/10/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA		11:33:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/11/2024	404,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Folha Borracha EVA IBEL C/ GLITER, 40x48,	40021911	0102	5.102	UN	14,00	5,5000	77,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	EVA 40X48CM- BRANCO	39211900	1102	5.102	UN	8,00	3,2000	25,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO festboll n 7 C/50 RS	95030099	0102	5.102	PT	10,00	7,8000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 AM	95030099	0102	5.102	PT	3,00	7,8000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 LAR	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 LIL	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 PTO	95030099	0102	5.102	PT	3,00	7,8000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 137,86 (34,12%) Federais R$ 69,15 (17,12%) Estaduais R$ 68,71 (17,00%) . Fonte IBPT. NOTA FISCAL REFERENTE AS ORDENS DE COMPRAS DE Nº PC 2786.24.09 / PC 2797.24.09 / 2809.24.10	

03/10/2024 11:33:30

CLASSIFICADO
21 / 10 /2024
HRPC-INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
04 / 10 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO KYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000696
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 1037 9596 4500 0166 5500 1000 0006 9615 4491 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte	215240026495560 03/10/2024 11:33:17

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
157084477		37.959.645/0001-66

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 ROX	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 RS	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 SORT.	95030099	0102	5.102	PT	8,00	7,8000	62,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 VD CANDY	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 VDE	95030099	0102	5.102	PT	1,00	7,8000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 VM	95030099	0102	5.102	PT	3,00	7,8000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Folha Borracha EVA IBEL C/ GLITER, 40x48,	40021911	0102	5.102	UN	8,00	5,5000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865909440698000O
Data da Operação	30/10/2024 18:27
Código de Barras	00190000090292813600700001673177798870000202300
Descrição	DIGEMAN-DISTRIB. GER - NF 7039 1/2
Número Único do Boleto	3024100703171453527
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:26:57
Valor Nominal	2.023,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.023,00 (Dois Mil E Vinte E Três Reais)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096181400000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:58

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7039
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15241007336942000194550010000070391000925295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215240027090368**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**07/10/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**07/10/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**14:44:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/11/2024	2.023,00	002	16/11/2024	2.023,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.046,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.046,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2876	PIPERACILINA SODICA 2G+TAZOBACTA SODICA 0,25G PO P/ SOL INJ IV GEN(PIPTA)| Ref.: 3049 | Reg.: 1037007880027 | LT: 45360004 Val: 03/2026	30041019	060	5405	AMP	140,00	28,90	4.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 10 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
07 / 10 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO N° 363460722	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:10
Cï¿½digo de Barras	10498037353739210004800009422114198850000276294
Descrïï¿½ï¿½o	PAPELARIA E BAZAR PO - NF 76014
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006012602068
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	43899665000191
Razï¿½o Social	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
Nome Fantasia	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:10:57
Valor Nominal	2.762,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.762,94 (Dois Mil E Setecentos E Sessenta E Dois Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659050574710000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:04

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 076.014
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0760 1411 6136 8718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria UF		135242181389178 - 30/09/2024 13:11:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HRPC			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-000	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		13:10

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
076014/1	30/10/2024	2.762,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.762,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.762,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NESTOR DE HOLANDA	SÃO PAULO			SP	147818622111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10002669	CAIXA ORGANIZADORA BIN N 3 PRETO	48053000	060	6.404	UN	34,00	2,31000000	78,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002671	CAIXA ORGANIZADORA BIN N 5 PRETO	48053000	060	6.404	UN	280,00	6,93000000	1.940,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002672	CAIXA ORGANIZADORA BIN N 7 PRETO	48053000	060	6.404	UN	50,00	14,88000000	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 388,19 (Federal) e R$ 497,33 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCÁRIO
ORDEM DE COMPRA Nº: OC 2704.24.08
Nº Pedido: 25632

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
21 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:11
Cï¿½digo de Barras	10498037353739210004800009422205298850000112471
Descrïï¿½ï¿½o	PAPELARIA E BAZAR PO - NF 76015
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006012602069
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	43899665000191
Razï¿½o Social	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
Nome Fantasia	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:11:36
Valor Nominal	1.124,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.124,71 (Um Mil E Cento E Vinte E Quatro Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659050966550000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:03

RECEBEMOS DS PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 076.015** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 076.015
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0760 1511 6136 8839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria UF		135242181402786 - 30/09/2024 13:12:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HRPC			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-000	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		13:13

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
076015/1	30/10/2024	1.124,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NESTOR DE HOLANDA	SÃO PAULO	SP	147818622111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			48,000	48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10002673	CAIXA ORGANIZADORA BIN N 8 PRETO	48053000	060	6.404	UN	47,00	23,93000000	1.124,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 158,02 (Federal) e R$ 202,45 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCÁRIO
ORDEM DE COMPRA N°: OC 2764.24.09
Nº Pedido: 25677

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
21 / 10 / 24
ASS: CODRIGO LANÇADO
HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

CLASSIFICADO
22 / 10 / 24
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	IMPERIO DO GESSO
cnpj	39.494.922/0001-38
Agência	0708
Conta	000071168-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410302128238998901 68
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 435,00 (Quatrocentos E Trinta E Cinco Reais)
Descrição	IMPERIO COMERCIO DE - NF 89
Autenticação	638659097039000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 12:07

RECEBEMOS DE IMPERIO COMERCIO DE MATERIAIS DE GESSO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 89** **Série 1**

	IMPERIO COMERCIO DE MATERIAIS DE GESSO LTDA R COMANDANTE FRANCISCO DE ASSIS, 1846 NOVA OLINDA - 68742-430 CASTANHAL - PA - Fone: (91) 8717-7302	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 89** **SÉRIE: 1** PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **15241018909139000118550010000000891571388322** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**215240030351375**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
155808656		**18.909.139/0001-18**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			**23.453.830/0023-85**	**25/10/2024**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191		**Centro**	**68700-005**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		**PA**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**435,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**435,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000004	ARAME ENCAPADO	72166110	0102	5102	UN	1,000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000001	CHAPA 0,60X2,00	68091100	0102	5102	UN	15,000	23,00	345,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000022	PARAFUSO MM PONTA BROCA	74153300	0102	5102	UN	200,000	0,10	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000012	PARAFUSO TA 25	73181400	0102	5102	UN	400,000	0,10	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 24
ASS: Luciane Costa
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 10 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DEPOSITO DE RETIRADA: IMPERIO DO GESSO CAPANEMA. INFORMACOES DE PAGAMENTO:O INSTITUDO REALIZARA O PAGAMENTO NA PROXIMA TERCA-FEIRA DIA 29/10/2024. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	CLASSIFICADO 28 / 10 / 24 Luciane Costa HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:16
Código de Barras	34191090082663249293580127350009198860000067641
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449261 3/3
Número Único do Boleto	3024080507802729469
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:16:40
Valor Nominal	676,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 676,41 (Seiscentos E Setenta E Seis Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659054009740000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:01

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182582
REMESSA: 0080346177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000449261
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.261-123.192.552-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241672259879 02/08/2024 18:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		02.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	676,62						
01.10.2024	676,41						
31.10.2024	676,41						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.029,44	142,06	0,00	0,00	2.029,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
28,000	VOLUME			53,200	51,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F6F85B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50013429	04/26	04/24	28,000	CX	72,48000	2.029,44	0,00	2.029,44	2.029,44	0,00	0,00	142,06	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

14/08/2024
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90224135 - Remessa: 80346177 - Ordem: 182582 - Referência Cliente: 356295643
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10068-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356295643|974614|6332989E Pedido 356295643
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 243,53 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 1.887,38

RESERVADO AO FISCO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:16
Código de Barras	34191090082663256293580127350009798860000149415
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449262 3/3
Número Único do Boleto	3024080503803606325
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:16:56
Valor Nominal	1.494,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.494,15 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659054169520000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:00

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182574
REMESSA: 0080346178

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000449262
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.262-181.919.419-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241672259963 02/08/2024 18:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85		02.08.2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191			CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	1.494,60						
01.10.2024	1.494,15						
31.10.2024	1.494,15						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.482,90	313,81	0,00	0,00	4.482,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.482,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			12,876	12,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 50fa. - POS		3004.20.69	500	6108	13.002.00	9966	04/25	05/23	2,000	CX	617,50000	1.235,00	0,00	1.235,00	1.235,00	0,00	0,00	86,45	0,00	7,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	50016261	06/26	06/24	7,000	CX	160,00000	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	78,40	0,00	7,00	0,00
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D64		3004.90.39	500	6108	13.001.00	50012384	03/26	03/24	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	10,50	0,00	7,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC94-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	50013763	05/26	05/24	1,000	CX	56,40000	56,40	0,00	56,40	56,40	0,00	0,00	3,95	0,00	7,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC8-89AE04C08B21		3004.90.99	500	6108	13.004.00	50010568	02/26	02/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E6A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50011921	09/25	03/24	16,000	CX	83,00000	1.328,00	0,00	1.328,00	1.328,00	0,00	0,00	92,96	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6108	13.004.01	23070560	07/25	07/23	10,000	UN	3,35000	33,50	0,00	33,50	33,50	0,00	0,00	2,35	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
4 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90224136 - Remessa: 80346178 - Ordem: 182574 - Referência Cliente: 356295203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356295203|874609|6332980E Pedido 356295203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 537,95 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Lista Positiva: R$ 4.085,49 Lista Negativa: R$ 83,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:25
Código de Barras	34191090082663264293580127350009198860000159984
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449419 3/3
Número Único do Boleto	3024080504803801647
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:25:09
Valor Nominal	1.599,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.599,84 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659095093850000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:00

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [I]

Nº: 000449419 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182264
REMESSA: 0080346175

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 155602764
CNPJ: 44.734.671/0022-86

CHAVE DE ACESSO: 35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.419-142.898.921-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241673157094 02/08/2024 21:24:47

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85		DATA DE EMISSÃO: 02.08.2024
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005	DATA DE ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: CAPANEMA / FONE / FAX: 91 981482203	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	BAIRRO / DISTRITO:		CEP:
MUNICÍPIO:	FONE / FAX:		UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	1.600,32						
01.10.2024	1.599,84						
31.10.2024	1.599,84						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.800,00	VALOR DO ICMS: 336,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.800,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE): 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 86.976.487/0001-68
ENDEREÇO: AV JULIO PRESTES 207	MUNICÍPIO: CAMPINAS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244940701119
QUANTIDADE: 1,000	ESPÉCIE: VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO: 11,650	PESO LIQUÍDO: 4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014		3004.90.79	500	6108	13.003.00	80015571	06/26	06/24	15,000	CX	320,00000	4.800,00	0,00	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	336,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 15/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

ATENÇÃO ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO NÃO CONGELAR

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO - DATA: 09/08/24 HORA: 10:00 RECEBIDO POR: ANTONIO MYRA ELL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90224293 - Remessa: 80346175 - Ordem: 182264 - Referência Cliente: 210622334
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210622334(940630)6332728E Pedido 210622334
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 675,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lis 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.464,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO 09/08/24 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:33
Código de Barras	34191090082686315293580127350009698890001224611
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451008 3/3
Número Único do Boleto	3024080702849814603
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:33:04
Valor Nominal	12.246,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.246,11 (Doze Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Onze Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659099846990000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:40

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451008 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/2**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		05.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.09.2024	12.249,78						
04.10.2024	12.246,11						
03.11.2024	12.246,11						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.742,00	2.200,24	0,00	0,00	36.742,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.742,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
9,000	VOLUME			67,323	64,469

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1		3004.90.32	000	6108	13.001.00	50013407	04/26	04/24	22,000	CX	400,00000	8.800,00	0,00	8.800,00	8.800,00	0,00	0,00	616,00	0,00	7,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	47.555,40	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A5510C	10/25	11/23	60,000	CX	150,00000	9.000,00	0,00	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	360,00	0,00	4,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC898A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012966	04/27	04/24	12,000	CX	82,50000	990,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00	39,60	0,00	4,00	0,00
70000061	FLUMAZIL 0,1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012994	04/26	04/24	20,000	CX	65,00000	1.300,00	0,00	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	91,00	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.001.00	50012086	09/25	03/24	20,000	CX	260,00000	5.200,00	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00	0,00	364,00	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50011695	03/26	03/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 30/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

LANCADO 14/08/24 Priscila Cabanelas HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90225968 - Remessa: 80347995 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.780,74 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 -

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451008
SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-89C4-3156D4B77520	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.001.00	50012176	09/25	03/24	8,000	CX	90,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	50,40	0,00	7,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.003.00	50014189	05/26	05/24	9,000	CX	55,00000	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00	0,00	34,65	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075	47.555,40	3004.90.43	300	6108	13.001.00	50012835	04/27	04/24	30,000	CX	80,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	96,00	0,00	4,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-89D6-90F6E88B2D34 | B1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	23030560 50015098	03/25 06/26	03/23 06/24	50,000 48,000 2,000	CX	21,00000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.003.00	50013170	04/26	04/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50011805	03/26	03/24	1,000	CX	236,00000	236,00	0,00	236,00	236,00	0,00	0,00	16,52	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D46ACBE46A11 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50013660	04/26	04/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1	47.555,40	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23120279L	12/25	12/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012948	04/26	04/24	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	1,82	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	47.555,40	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50015216	06/26	06/24	25,000	CX	160,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	47.555,40	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50013378	04/27	04/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	105,00	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:33
Código de Barras	34191090082686323293580127350009998900000069993
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451883 3/3
Número Único do Boleto	3024080705849446412
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:33:21
Valor Nominal	699,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 699,93 (Seiscentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100019090000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:40

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080349878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451883
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.883-145.331.071-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241697957969 06/08/2024 11:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	700,14						
05.10.2024	699,93						
04.11.2024	699,93						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	147,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,400	0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60013236	04/26	04/24	8,000	CX	262,50000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	147,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90226951 - Remessa: 80349878 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 252,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.953,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:33
Código de Barras	34191090082686331293580127350009498900000036663
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 452150 3/3
Número Único do Boleto	3024080704848595612
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:33:36
Valor Nominal	366,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 366,63 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100174590000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:40

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080350585

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000452150
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.150-122.275.448-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241700613320 06/08/2024 15:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	06.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	366,74						
05.10.2024	366,63						
04.11.2024	366,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	77,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,672	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 536CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC348D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	60013456	04/26	04/24	4,000	CX	275,00000	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	77,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO NYKOLL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227328 - Remessa: 80360585 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 132,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.023,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:33
Código de Barras	34191090082686349293580127350009298900000020664
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 452362
Número Único do Boleto	3024080705849446415
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:33:57
Valor Nominal	206,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 206,64 (Duzentos E Seis Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659100378430000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:39

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182574
REMESSA: 0080350940

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000452362
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.362-193.424.632-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241701746587 06/08/2024 17:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	206,71						
05.10.2024	206,65						
04.11.2024	206,64						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,00	43,40	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 5-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
1,000	VOLUME			0,320	0,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000148	BETACRIS 1mg/mL So.Inj 10Est 1Ap.5ml. - POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244		3004.90.39	500	6108	13.003.00	50012563	04/26	04/24	4,000	CX	155,00000	620,00	0,00	620,00	620,00	0,00	0,00	43,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/2024
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO RUSSELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227648 - Remessa: 80350940 - Ordem: 182574 - Referência Cliente: 356295203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356795203|974509|6332980E Pedido 356295203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 74,40 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 576,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:36
Código de Barras	34191090082703987293580127350009198910000375379
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 453251
Número Único do Boleto	3024080805876631367
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:36:23
Valor Nominal	3.753,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.753,79 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta E Três Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659101843700000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:35

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000453251

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 185093
REMESSA: 0080352703

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.453.251-168.085.426-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241712328593 07/08/2024 16:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.09.2024	3.754,92						
06.10.2024	3.753,79						
05.11.2024	3.753,79						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.262,50	788,38	0,00	0,00	11.262,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.262,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			10,200	9,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS		3004.90.99	000	6108	13.004.00	50013936 23110515	05/26 11/25	05/24 11/23	20,000 20,000 ,000	CX	387,50000	10.850,00	0,00	10.850,00	10.850,00	0,00	0,00	759,50	0,00	7,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681		3004.90.99	500	6108	13.003.00	23120529	12/25	12/23	,000	CX	412,50000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	28,88	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 24
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90228957 - Remessa: 80352703 - Ordem: 185093 - Referência Cliente: 356296203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
35629620319745096334724E Pedido 356296203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.351,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 10.474,12

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863865903299908000O
Data da Operação	30/10/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	34191090083414576293580127350009198850000241715
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 500150 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100103029128180
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:1:18
Valor Nominal	2.417,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.417,15 (Dois Mil E Quatrocentos E Dezessete Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659044786790000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:10

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 228310
REMESSA: 0080439764

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000500150
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.500.150-164.495.112-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242181827199 30/09/2024 13:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		30.09.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
30.10.2024	2.417,15						
29.11.2024	2.416,43						
29.12.2024	2.416,42						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.250,00	290,00	0,00	0,00	7.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.250,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			14,850	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73090068	PYPE 4,5g So.Inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	99.098,00	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2406021 2406024	05/26 05/26	06/24 06/24	50,000 10,000 40,000	CX	145,00000	7.250,00	0,00	7.250,00	7.250,00	0,00	0,00	290,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 10 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90290847 - Remessa: 80439764 - Ordem: 228310 - Referência Cliente: 211104900
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
211104900|940530|6356479E Pedido 211104900
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.087,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 6.960,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000500150** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:26
Código de Barras	34191090083441488293580127350009198870000036007
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 502690 1/3
Número Único do Boleto	3024100307090193297
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:26:40
Valor Nominal	360,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 360,07 (Trezentos E Sessenta Reais E Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096013810000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:58

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 228310
REMESSA: 0080443460

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000502690
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2410.44.734.671/0022-86-55-010-000.502.690-102.687.467-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242205529020 02/10/2024 16:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	02.10.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.11.2024	360,07						
01.12.2024	359,96						
31.12.2024	359,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	75,60	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			7,620	7,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A8F-8FB1-19EE30682579 | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50016863	07/26	07/24	60,000	CX	18,00000	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	0,00	75,60	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
16/10/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/10/24
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90294126 - Remessa: 80443460 - Ordem: 228310 - Referência Cliente: 211104900
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
211104900|040530|6356479E Pedido 211104900
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 129,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Le
10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.004,40

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000502690** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:25
Código de Barras	74593314140912102900400017726191198860000452632
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 170 3/3
Número Único do Boleto	3024080506804884606
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:25:38
Valor Nominal	4.526,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.526,32 (Quatro Mil E Quinhentos E Vinte E Seis Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659095392770000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:59

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000000170 SÉRIE 5

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000170
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0809 0531 3400 2512 5500 5000 0001 7017 0205 7218

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240015286643 02/08/2024 17:16:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85		02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		02/08/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA			17:15:00

FATURA

001 01/09/2024 4.526,31	002 01/10/2024 4.526,31	003 31/10/2024 4.526,32						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.578,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.578,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS S.A	0-REMETENTE				09.053.134/0025-12

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 KM 23/24 MODULO 6 GALPAO3 PAR	BENEVIDES	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
112	CX			1993,600	1993,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038582	SOL. FISIOL 0,9% 1.000 ML CX C/ 16 xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR397L1 - Dt. F abric: 15/06/2024 - Dt. Valid: 15/ 06/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	112,0000	121,240536	13.578,94	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
Alessandra.
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 215240015286643 Pedido cliente: - Local de entrega: ID 356295203 - Nro. Pedido Interno: 000190 - Forma de Pagamento: BOLETO	

LANCADO
12/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKELLY
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590944069800000
Data da Operação	30/10/2024 18:27
Código de Barras	74593314140912102900400017974924198870000428520
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 212 2/3
Número Único do Boleto	3024090300431395528
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 18:27:13
Valor Nominal	4.285,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.285,20 (Quatro Mil E Duzentos E Oitenta E Cinco Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659096340060000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 15:57

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000212
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0909 0531 3400 2512 5500 5000 0002 1213 0555 1661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240020631265 02/09/2024 11:08:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85		02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005		02/09/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA			11:07:00

FATURA

001 02/10/2024 4.285,20	002 01/11/2024 4.285,20	003 01/12/2024 4.285,20						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.855,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.855,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS S.A	0-EMITENTE				09.053.134/0025-12

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 KM 23/24 MODULO 6 GALPAO3 PAR	BENEVIDES	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
84	CX			1436,400	1436,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0037501	SOL. FISIOL 0,9% 500ML CX C 30 BOLSAS AZB132 xEAN: 7898008410142 - Lote: PR397P5 - Dt. F abric: 18/06/2024 - Dt. Valid: 18/06/2026 M arca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	67,00	144.3	9.668,10	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0037441	SOL. RINGER C LACTATO 500ML CX C 30 BOLSAS A xEAN: 7898008410173 Reg.Anvisa: 106830067006 5 - Lote: PR391H1 - Dt. Fabric: 25/03/2024 - Dt. Valid: 25/09/2025 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	17,00	187.5	3.187,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
02 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 000236 Protocolo: 215240020631265 Pedido cliente: - Local de entrega: ID 359214355 - Nro. Pedido Interno: 000236 - Forma de Pagamento: BOLETO	LANCADO 09 / 09 / 24 ASS: HRPC-INDSH

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	03399009953360000004704308101015598850000124533
Descriï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOSA - NF 33350 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093006007967773
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:1:54
Valor Nominal	1.245,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.245,33 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659045146650000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:10

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000033350 SÉRIE 5

elfa

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
ROD. ANEL VIARIO, 4902
Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA
BOA ESPERANCA Cep:61935-180
MARACANAU/CE
Fone: 8321068342

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033350
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2324 0909 0531 3400 0900 5500 5000 0333 5012 4414 8347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	223240051004279 30/09/2024 11:32:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
069569290		09.053.134/0009-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	30/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		11:31:00

FATURA

001 30/10/2024 1.245,33	002 29/11/2024 1.245,33	003 29/12/2024 1.245,34						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
J P O ALMEIDA EXPRESS SERVICOS DE TRANSP	0-EMITENTE				19.843.391/0001-34

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLACIDO DE CASTRO, 319	SANTAREM	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,900	0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020406	ACTILYSE 20 MG PO LIOF INJ CT FA + FA DIL 20 xEAN: 7896026305389 Reg.Anvisa: 103670049003 1 - Lote: 401941 - Dt. Fabric: 08/05/23 - Dt. Valid: 31/05/25 Marca: BOEHRINGER Valor D ispensado R$ 254,96, Motivo da Deson eracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	1086.92	1.086,92	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0020404	ACTILYSE 50MG PO LIOF INJ IV FA+ FA DIL 50ML xEAN: 7896026301633 Reg.Anvisa: 103670049002 3 - Lote: 401956 - Dt. Fabric: 14/09/23 - Dt. Valid: 30/09/26 Marca: BOEHRINGER Valor D ispensado R$ 621,39, Motivo da Deson eracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	2649.08	2.649,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
15 / 10 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 10 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 094623 Protocolo: 223240051004279 Pedido cliente: 363460722 - Local de entrega: ID 363460722 ISENTO CFE CONV 140/01 - Nro. Pedido Interno: 094623 - Forma de Pagamento: BOLETO	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 10 / 24 HORA: 08:15 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	00190000090311193800100329745178198850000124533
Descriï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOSA - NF 33353 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093003008197577
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 17:2:54
Valor Nominal	1.245,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.245,33 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659045744240000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:09

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000033353 SÉRIE 5

elfa

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
ROD. ANEL VIARIO, 4902
Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA
BOA ESPERANCA Cep:61935-180
MARACANAU/CE
Fone: 8321068342

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033353
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2324 0909 0531 3400 0900 5500 5000 0333 5318 4500 9769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	223240051040143 30/09/2024 13:01:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
069569290		09.053.134/0009-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0023-85		30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	30/09/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		13:01:00

FATURA

001 30/10/2024 1.245,33	002 29/11/2024 1.245,33	003 29/12/2024 1.245,34						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
J P O ALMEIDA EXPRESS SERVICOS DE TRANSP	0-EMITENTE				19.843.391/0001-34

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLACIDO DE CASTRO, 319	SANTAREM	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,700	2,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020406	ACTILYSE 20 MG PO LIOF INJ CT FA + FA DIL 20 xEAN: 7896026305389 Reg.Anvisa: 103670049003 1 - Lote: 401941 - Dt. Fabric: 08/05/23 - Dt. Valid: 31/05/25 Marca: BOEHRINGER Valor D ispensado R$ 254,96, Motivo da Deson eracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	1086.92	1.086,92	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0020404	ACTILYSE 50MG PO LIOF INJ IV FA+ FA DIL 50ML xEAN: 7896026301633 Reg.Anvisa: 103670049002 3 - Lote: 401956 - Dt. Fabric: 14/09/23 - Dt. Valid: 30/09/26 Marca: BOEHRINGER Valor D ispensado R$ 621,39, Motivo da Deson eracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	2649.08	2.649,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
13/10/24
HRPC/INDSH

ANC
03/10/24
ASS CONFERIDO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 094625
Protocolo: 223240051040143
Pedido cliente: 363460722 - Local de entrega: ID 363460722 ISENTO CFE CONV 140/01 -
Nro. Pedido Interno: 094625 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03/10/24
HORA: 08:15
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946386570148480100000
Data da Operação	28/10/2024 08:38

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	21.099.141/0001-83
Agência	2991
Conta	011018264-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410281138255532216 26
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.234,00 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Quatro Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202412
Autenticação	638657015055530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de outubro de 2024 às 09:00

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
17474222109914100018300000000001224101932789526

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12 202412.	01/10/2024	01/10/2024 09:35:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	01/10/2024 09:35:52

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.099.141/0001-83	-	(91) 8741-5475

Nome / Nome Empresarial
21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE

E-mail
BITYBOX84@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SAO PEDRO, 600, INDEPEDENCIA	São João de Pirabas - PA	68719-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
28.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de:
Peças de enxoval com pequenos reparos em 80 peças à R$5,00 cada= R$400,00;
Peças de enxoval com grandes reparos em 139 peças à R$6,00 cada= R$834,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João de Pirabas - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.234,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.234,00	R$ -	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.234,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.4	Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	1.837.717,50 D	
31/10/2024						
008810001000072001	REF.NF. 102024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	227.566,17	0,00	2.065.283,67 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				227.566,17	0,00	2.065.283,67 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	19.818,52 D	
23/10/2024						
008850001000003001	VLR REF.FT 10202402 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	19.839,37 D
24/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10202403 - TELEFONICA DO BRASIL		19	490,00	0,00	20.329,37 D
31/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 102024 - CLARO - BELEM		19	1.225,88	0,00	21.555,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.736,73	0,00	21.555,25 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	13.978,80 D	
23/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 102024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	468,00	0,00	14.446,80 D
008810001000053001	REF.NF. 5519 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	15.946,80 D
008810001000053003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	14.446,80 D
30/10/2024						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 10/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	15.946,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.468,00	1.500,00	15.946,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	5.758,37 D	
25/10/2024						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA GASTROSCOPIO	1110101010020	19	188,60	0,00	5.946,97 D
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHO AUDITIVOS	1110101010020	19	129,25	0,00	6.076,22 D
008850001000008001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES DE APARELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	290,55	0,00	6.366,77 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				608,40	0,00	6.366,77 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	565.628,59 D	
31/10/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020005	19	186,28	0,00	565.814,87 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020010	19	149,47	0,00	565.964,34 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020009	19	5.795,48	0,00	571.759,82 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020007	19	4.749,64	0,00	576.509,46 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020008	19	6.478,76	0,00	582.988,22 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020011	19	180,85	0,00	583.169,07 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020004	19	12.468,26	0,00	595.637,33 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020012	19	310,00	0,00	595.947,33 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020001	19	28.244,87	0,00	624.192,20 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1250101020006	19	4.185,09	0,00	628.377,29 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020006	19	146,56	0,00	628.523,85 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1230101020009	19	55,54	0,00	628.579,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.950,80	0,00	628.579,39 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	17.258,94 D	
31/10/2024						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2024	1260101020002	19	1.917,66	0,00	19.176,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	19.176,60 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	35.853,45 D	
21/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 77694 - LUNES TOUR	2110101040001	19	235,00	0,00	36.088,45 D
25/10/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP102024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	802,51	0,00	36.890,96 D
008850001000096001	REF ADTRDPRDP102024-LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	802,51	36.088,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.037,51	802,51	36.088,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO			SALDO ANTERIOR:	16.690,00 D	
21/10/2024						
008810001000013001	REF.NF. 2855 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	2.100,00	0,00	18.790,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.100,00	0,00	18.790,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	64.205,61 D	
30/10/2024						
008810001000005001	REF.NF. 202427 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	5.000,00	0,00	69.205,61 D
008810001000006001	REF.NF. 202428 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.510,00	0,00	70.715,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.510,00	0,00	70.715,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	40.750,00 D	
30/10/2024						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 10/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	43.750,00 D
008810001000112001	REF.NF. 769 - V. SANTOS SERVICOS A		19	3.000,00	0,00	46.750,00 D
008810001000112003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	43.750,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	43.750,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	464,33 D	
25/10/2024						
008850001000009001	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPARA/HRPC 18.10.2024	1110101010020	19	20,00	0,00	484,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20,00	0,00	484,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	792.088,59 D	
11/10/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10463 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.809,00	0,00	793.897,59 D
23/10/2024						
008810001000015001	REF.NF. 1634 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	4.386,95	0,00	798.284,54 D
008810001000054001	REF.NF. 60 - FACILID SERVICOS - L		19	24.500,00	0,00	822.784,54 D
008810001000054003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	798.284,54 D
30/10/2024						
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 10/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	822.784,54 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 10/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	831.784,54 D
008810001000001001	REF.NF. 12291 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.138,72	0,00	832.923,26 D
008810001000087001	REF.NF. 261 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	1.100,00	0,00	834.023,26 D
008810001000111001	REF.NF. 73 - NS - MED COMERCIAL -		19	9.000,00	0,00	843.023,26 D
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	834.023,26 D
31/10/2024						
008810001000075001	REF.NF. 280 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	884.823,26 D
A TRANSPORTAR :						888.437,26 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	792.088,59 D	
DE TRANSPORTE :						888.437,26 D
008810001000078001	REF.NF. 96392282 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.614,00	0,00	888.437,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				129.848,67	33.500,00	888.437,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	2.049.996,24 D	
31/10/2024						
008850001000009001	VLR REF.NDI 102024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	220.096,73	0,00	2.270.092,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				220.096,73	0,00	2.270.092,97 D
T O T A L G E R A L ==>				663.860,67	38.802,51	

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 274
Página 1228 de 2660

8891

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_AZ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2024	06/11/2024	R$ 227.566,17

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/09/2024	31/10/2024	31	30/11/2024

NOTA FISCAL Nº 105415185 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15241004895728000180660001054151851034111604
Protocolo de autorização: 3152400027707610 - 01/11/2024 às 17:16:22

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 08/11/2024. ● Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/10 - 31/10 ● O montante da devolução é resultado da multiplicação do CONSUMO COMPENSADO pela mini/microgeração (0 kWh) pela tarifa. Proporcionalizada, quando for o caso. ● Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN Nº 1059/2023. ● Esta instalação recebe excedente de energia na modalidade Distribuição Percentual das seguintes CC: 3018364491(100%). ● Bandeira Tarifaria Vermelha Patamar 2 Out/24 custo adicional de R$ 7,877 a cada 100 kWh.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo Ponta (kWh)	19.074,38	0,725396	0,557120	580,84	2.628,93	13.836,48
Consumo Fora Ponta (kWh)	192.621,24	0,517603	0,397530	4.185,37	18.943,25	99.701,33
Demanda NP Isenta de ICMS (kW)	42,08	112,131416	106,320000	244,54	0,00	4.718,49
Demanda Ponta (kW)	367,92	138,433708	106,320000	2.138,10	9.677,18	50.932,53
Demanda Fora Ponta (kW)	470,73	61,887112	47,530000	1.222,94	5.535,10	29.132,12
Demanda Ultrapassagem F. Ponta (kW)	40,73	123,790818	95,060000	211,66	957,98	5.042,00
Adicional Bandeira				911,45	4.125,27	21.711,97
ITENS FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	220356,43	19,0000	41.867,71
PIS	183207,21	0,9241	1.693,02
COFINS	183207,21	4,2585	7.801,88

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW): 0,00
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	Ener. Inje. F. Ponta	Consumo Ativo Gerado FP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Ener. Inje. Ponta	Consumo Ativo Gerado NP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	335.689	1.100.059	0,2520	192.621,24 kWh
31150003167	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	33.727	109.419	0,2520	19.074,38 kWh
31150003167	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	467	1,0080	470,73 kW
31150003167	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	365	1,0080	367,92 kW
31150003167	Dem. Geração Fora Pta	Demanda Geração FP Reg	0	0	1,0080	0,00 kW
31150003167	Demanda Geração Ponta	Demanda Geração NP Reg	0	0	1,0080	0,00 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco

D0C1.F618.8382.0F68.CD56.0FA6.BF11.0546

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.828,89	01/11/2024
Média dos 12 meses (kWh): 201.453,43	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 470,74	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 367,92	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Tiago Tobias
GERADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31/10/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384159 90991.334179 6 00000022756617

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 08.11.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO:
REFERÊNCIA: 10/2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01.11.2024	0202410105415185	DM	N	31.10.2024	33733841590991334

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			227.566,17

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-65

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **10/2024**
Período: **13/09/2024 a 12/10/2024**
Data de emissão: **16/10/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº -
Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

1020240?

Vencimento
27/10/2024

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
27/10/2024	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **10/2024**

846500000001 | 208500840011 | 104518832712 | 102442410274

Pagar via Pix

vivo empresas

Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66.053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

8519

10202403

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
TOTAL GERAL A PAGAR	**490,00**

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ:	23.453.830/0023-85
Número da Conta:	6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão:	01/10/2024
Número da Fatura:	1895261358-0
Período de Utilização:	27/08/2024 a 26/09/2024
E-mail:	supervisaoti.hgt@indsh.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2024

VENCIMENTO
20/10/2024

TOTAL A PAGAR
R$ 490,00

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH

Áline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/10/2024
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1895261358-0	490,00

Pagar via PIX

84660000004 2 90000082069 7 99942115821 6 89526135899 1

Claro-empresas

102024

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

1.225,88

Período de uso
de 21/09/2024 a 20/10/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/11/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.225,94
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
Total a pagar	**R$ 1.595,88**

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.225,94
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Extra - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.225,94**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

2. ITENS ADICIONAIS

	VALOR R$
Parcelamento de Aparelho	369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	**R$ 369,94**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	497min18s	-	0,00
SMS	700	1	-	0,00
DADOS	435.200,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR R$ 1.595,88

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 23927031/102024

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		91,93
Gestor Online	4,66	233,79
PJ Revista light		141,72

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/11/2024	R$ 1.595,88

84840000015-1 95880162202-5 41117147662-0 88803619122-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Pág. 1/2

8925

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **10/2024**
Período: **13/09/2024 a 12/10/2024**
Data de emissão: **16/10/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

102024

Vencimento
27/10/2024

Total a Pagar - R$
468,00

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
15.10.2024.

TOTAL A PAGAR	468,00

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	**27/10/2024**	**468,00**

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **10/2024**

846700000041 | 680000720010 | 104518832670 | 102482410275

Pagar via Pix

Fibra Óptica
PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5519 - **Emissão:** 23/10/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Outubro/2024
Data Prestação: 30/10/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
7676.F36E.DC7A.A8A6.CD64.C0AC.71EF.2367

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/09/2024 A 30/10/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 25/09/2024 Hora.....: 16:46:02
Caixa.....: 115111036 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 060 Atendimento: 00041
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2739930708

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	188,60+

Valor do Porte(R$)..: 188,60
Cep Destino: 36080-090 (MG)
Dimensoes(cm):16.0 x 60.0 x 48.
Peso Cubico (Kg)....: 7,680
Peso real (KG).....: 3,769
Peso Tarifado:.....: 7,680
OBJETO=======> QN136224087BR
PE - 8 ED - S ES - N

Endereco Remet.: , -

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 188,60

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 188,60
VALOR RECEBIDO(R$)=> 200,00

TROCO(R$)=======> 11,40

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.3.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 14/10/2024 Hora.....: 16:51:27
Caixa.....: 115311878 Matricula..: 84560398
Lancamento.: 096 Atendimento: 00029
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2750665831

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	129,25+

Valor do Porte(R$)..: 121,50
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):10.0 x 35.0 x 15.
Peso real (KG).....: 0,280
Peso Tarifado:.....: 0,280
OBJETO========> OV901743857BR
PE - 4 ED - S ES - N
AVISO DE RECEBIMENTO: 7,75
Destinatario...: WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDI
Cont. Nome.....: TIVAS LTDA
Nome Remetente.: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO
Cont. Nome.....: DOS CAETES
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

OV 901743857 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 129,25

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 129,25
VALOR RECEBIDO(R$)=> 150,00

TROCO(R$)========> 20,75

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 24/10/2024 Hora.....: 16:49:57
Caixa.....: 115434012 Matricula..: 84560398
Lancamento.: 218 Atendimento: 00034
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2756908051

DESCRIÇAO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	290,55+

Valor do Porte(R$)..: 282,80
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):20.0 x 50.0 x 32.
Peso Cubico (Kg)....: 5,333
Peso real (KG).....: 2,540
Peso Tarifado:.....: 5,333
OBJETO=======> OV901741811BR
PE - 4 ED - S ES - N
AVISO DE RECEBIMENTO: 7,75
Destinatario...: WS AUDIOLOGY SOLUÇOES AUDI
Cont. Nome.....: TIVAS LTDA
Nome Remetente.: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO
Cont. Nome.....: DOS CAETES
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

OV 901741811 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 290,55

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 290,55
VALOR RECEBIDO(R$)=> 300,00

TROCO(R$)=======> 9,45

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00077694	**235,00**	**21/10/2024**	**05/11/2024**	

Encargos p/dia de R$ 0.08 após 05/11/2024 Multa de R$ 4.70 após 05/11/2024

Pagador: 009486 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Endereco: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
Fones(s): (91)91-3464-3051 / 91 9803 Fax: (91)
Cobranca: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
CNPJ: 23.453.830/0023-85 Inscricão:
Praca de pagamento:

Impresso em 21/10/2024 15:46:33

Valor por extenso Duzentos e Trinta e Cinco Reais**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

001-9 Banco do Brasil Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
15603240000001067	R$	17	N	DM	4328-1/00106196-8

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009 01560.324004 00001.067172 4 98910000023500**

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 05/11/2024

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 4328-1/00106196-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
21/10/2024	FT00077694	DM	N	21/10/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	17	R$		

Nosso Número: 15603240000001067
(=) Valor do documento: 235.00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.08 após 05/11/2024
Após 05/11/2024 cobrar multa de R$ 4.70

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
68700005 CENTRO CAPANEMA PA
23.453.830/0023-85
15603240000001067

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Iago Tobias
ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	AUGUSTO CÉSAR PAVANEZI E ESPOSA			17/10/2024	VC00100303				18/10/2024 até 19/10/2024		Hospedagem Diárias: 001	
ND00148049	00033456	235,00 [R$]	1,000000	235,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	235,00
	HOTEL LISBOA - CAPANEMA							wtz				

SINGLE (Tarifa Balcão: 153,33): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 235,00 = Total Diárias: R$235,00*
RESERVA DE 01 APTO. SINGLE FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW **Autorizador:** FABIANE

Total Notas de Debito	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,00

Total da Fatura 235,00

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1	

Data: 25/10/2024

Nome do Profissional:	Lienay Teixeira de Macedo Koury
Departamento / Centro de Custo:	Contabilidade
Finalidade e/ou Itinerário:	Alinhamento/análise contábil setembro/2024

Data de início: 24/10/2024 **Data de término:** 25/10/2024

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
24/10/2024	COM	Outros		Paragominas X Capanema	369,00
24/10/2024	ALI	Nota Fiscal	111056	Almoço	27,51
24/10/2024	ALI	Nota Fiscal	10123	Jantar	37,00
25/10/2024	COM	Outros		Capanema X Paragominas	369,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	64,51
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	738,00
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	802,51
Adiantamento Recebido	R$	870,00
Saldo À Devolver	-R$	67,49

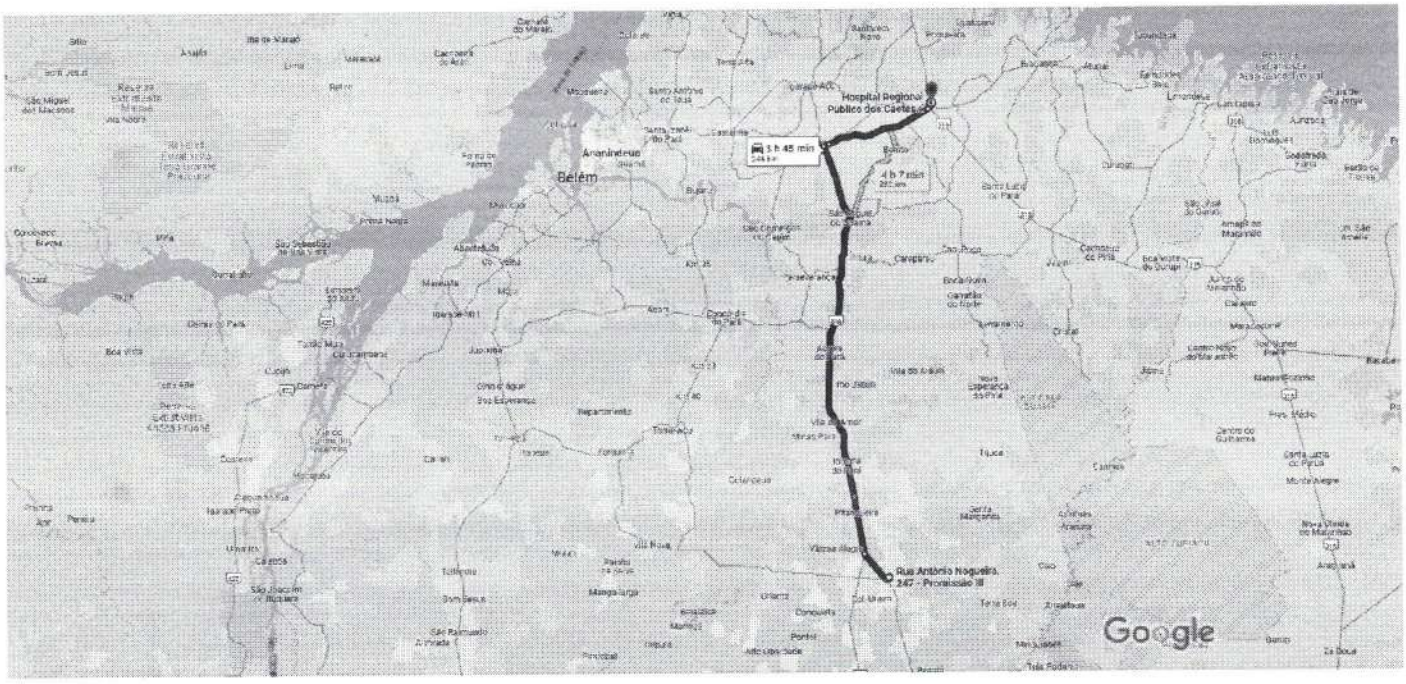
Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Lienay Koury Contadora CRC/PA 021003/O-3	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA Nº7-00017 HRPC-INDSH	Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 25.10.2024

Google Maps

de R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 246 km, 3 h 45 min



Dados do mapa ©2024 Google 20 km

via BR-010 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	3 h 45 min 246 km
via BR-010 e BR-316	3 h 45 min 247 km
via BR-010 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	4 h 7 min 232 km

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

LIDER CAPANEMA
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0037-60 IE:15-442440-4
TRAVESSA JUSTO CHERMONT, 200, CENTRO, CAPANEMA - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	580	REFRI LATA GELADA 350ML				
			1,000	UN x	4,50	4,50
002	42444	BUFFET C/ACOMPANHAMENTO kg				
			0,288	KG x	89,90	23,01

desconto promocional: R$ 2,88

QTD. TOTAL DE ITENS	2
SUBTOTAL	R$ 30,39
TOTAL DE DESCONTO EM ITEM R$	R$ 2,88
VALOR TOTAL	R$ 27,51
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
TEF	R$ 27,51

CAIXA:ERIVANIA SOUZA .....VEND:

OP:31027 DOC:122710-023-037
FLEXPDV NFC-e 23.900.19-R59

Via do consumidor
NFC-e: 111056 Serie: 23 24/10/2024 12:48

Protocolo de Autorizacao: 215240337514316
Data de Autorizacao: 24/10/2024 12:48

Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
1524 1005 0546 7100 3760 6502 3000 1110 5613 9878 8755
Nao Identificado

Consulta via leitor de QR Code

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$8,98
TRIB APROX: FEDERAL R$3,75 (13,63%),
ESTADUAL R$5,23 (19,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

DOCE PECADO LANCHONETE
CNPJ: 24363309000295 IE: 156549093
MAGALHAES BARATA,Nº 31 - sc
CENTRO - CAPANEMA - PA
Fone: 9134621950
NFC-e: 10123 Série: 2

DANFE NFC-e DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL - VIA CLIENTE
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO ICMS

DETALHE DA VENDA

Código	DESCRIÇÃO	UNIT	QTDE	TOTAL
74	SUCO DE GOIABA	R$ 9,00	1 UN	R$ 9,00
30	LASANHA DE FRANGO	R$ 28,00	1 UN	R$ 28,00

QTDE DE ITENS:	2
Descontos	R$ 0,00
Acréscimos	R$ 0,00
VALOR TOTAL (R$):	R$ 37,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Débito	R$ 37,00

Valor Aprox Tributos R$ 6,29 (Fonte: IBPT)

Emissão 24/10/2024 21:45:32
Consulte pela Chave de Acesso em https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.seam
15241024363309000295650020000101231973052815

CHAVE DE ACESSO
15241024363309000295650020000101231973052815

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

EMISSÃO NORMAL
Consulta via leitor de QR Code

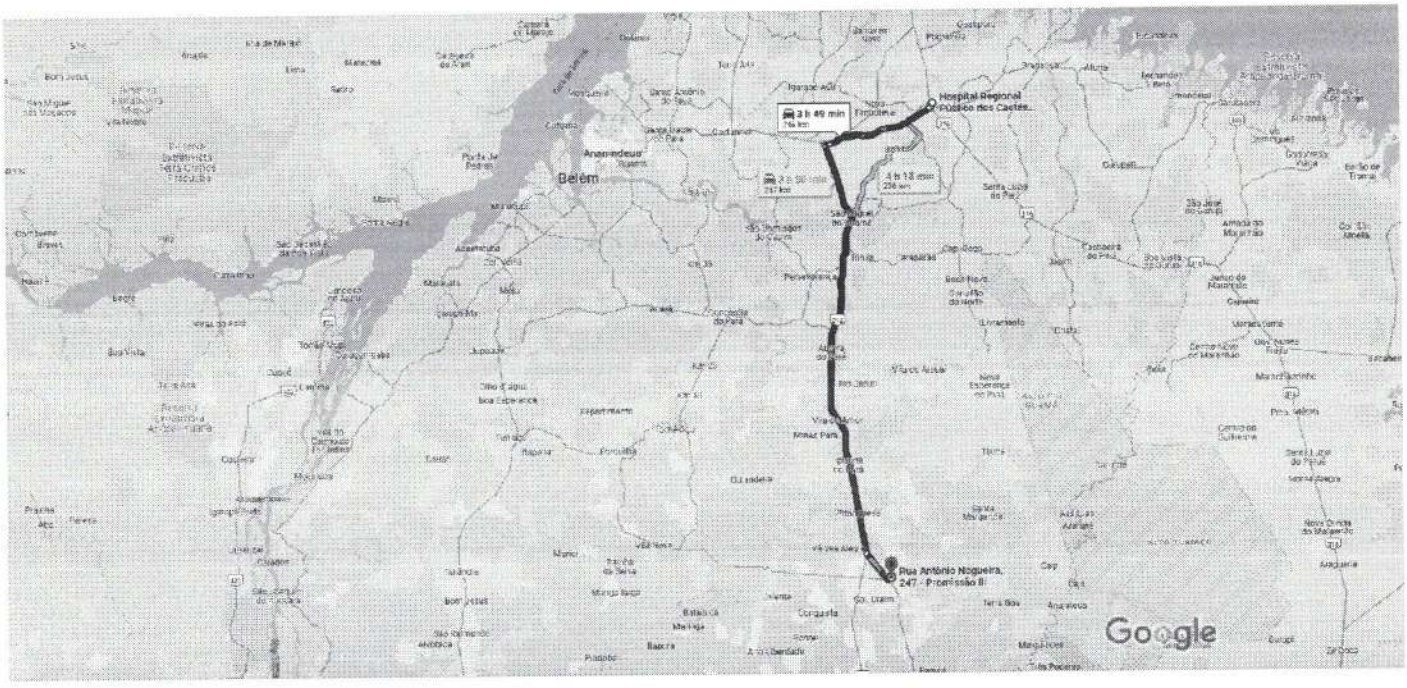
Protocolo de Autorização: 215240338631481

Operador: GLECIANY

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482

De carro 246 km, 3 h 49 min



Dados do mapa ©2024 Google 20 km

via BR-010 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	3 h 49 min 246 km
via BR-316 e BR-010 Pouco trânsito, como de costume	3 h 50 min 247 km
via BR-010 Trajeto mais rápido agora devido às condições de trânsito	4 h 13 min 236 km

Liendy Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

Conheça locais próximos a R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002855
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	14/10/2024 11:40:06
DATA DO FATO GERADOR	14/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	COMPLEMENTO: INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	003 CONTROLE DE PRAGAS, APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MES	1.050,00	1.050,00
MENSAL	1	005 CONTROLE DE PRAGAS, DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MES	1.050,00	1.050,00

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
21.10.2024

OBSERVAÇÕES
OS 6489

TOTAL GERAL: 2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5032 %	1.050,00	36,78	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ddb9596be9a577040e217729a6873768
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002855.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002855

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274
Página 1244 de 2660

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000002724102781322722

Número da NFS-e 27	**Competência da NFS-e** 25/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 25/10/2024 17:05:11	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 28	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 25/10/2024 17:05:11	

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 38.042.666/0001-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8833-8072	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220	**E-mail** -		
Endereço ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	**Município** Capanema - PA	**CEP** 68701-618	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**E-mail** -		
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço TRANSPORTE DE SANGUE HEMOPA CAPANEMA - PA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capanema - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000002824100499487920

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
28 202428	29/10/2024	29/10/2024 17:24:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
29	900	29/10/2024 17:24:11

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	Capanema - PA	68701-618

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE ENCOMENDA CAPANEMA PA - BELEM PA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.510,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.510,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.510,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
...MENTO DE CONTRATOS
...C-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

8729

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000769**
Data e Hora da Emissão	**25/10/2024 16:07:06**
Código de Verificação	**4DA3.7085.D534.1EA7.82C2.8D50.23A2.958A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR , PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES,ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS ,AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR , APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS OUTUBRO 2024 . BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 037 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC / INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.24

POSTO RANI CAPANEMA
AUTO POSTO RANI LTDA
CNPJ: 36.680.402/0001-21 IE: 156867650
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 1045
1320 CENTRO
CAPANEMA, PA -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	GASOLINA COMUM	3,339	L	5,990	20,00

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 20,00

Valor a Pagar R$ 20,00

FORMA PAGAMENTO
Dinheiro

VALOR PAGO R$
20,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 1036 6804 0200 0121 6500 2000 1196 8910 0455 1030

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000119689 Série 002
18/10/2024 13:34:28
Protocolo de Autorização: 215240325828228
Data de Autorização 18/10/2024 13:34:29

OPERADOR: RUAN CARLOS CAVALCANTE BORGES
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal:R$2,32
Estadual:R$4,66
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.24.1.C
WebPostoPDV - www.webposto.com.br

Emitido em:
11/10/2024

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/11/2024

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 10463

Valor Total: R$ 1.809,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/11/2024

OUTROS

Observações:

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

ALESSANDRA [illegible]
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001634

Data e Hora da Emissão
21/10/2024 13:47:47

Código de Verificação
0CD5.CA9C.74C3.C5FE.D3C4.838C.41FA.6649

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(33) 453299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE OUTUBRO 2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	540	4,20	2.268,00
SIM	SISTEMA ARQGED	1	578,35	578,35
SIM	DIGITALIZAÇÃO	1.339	0,40	535,60
SIM	DEDETIZAÇÃO	283	3,00	849,00
SIM	CONSULTA	13	12,00	156,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
21/10/24

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.386,95

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.386,95**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8487

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORAS

DATA DE EMISSÃO: 22-10-2024

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000060	**R$ 24.500,00**	**OUTUBRO/2024**	05/10/2024	**Nº: 0000060**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO
VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE OUTUBRO DE 2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000060	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1302 Série 2, emitido em 26/10/2024

20241026u03915427000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012291	26/10/2024 03:06:07	LVGQ-JS11

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 10/2024
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/11/2024

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1302 Série 2 emitido em 26/10/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/11/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000261
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/10/2024 15:51:18
DATA DO FATO GERADOR	28/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE OUTUBRO/2024)	1.100,00	1.100,00

20/11/2024

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 33b3ab68ad9df6ded138122ca3124e33
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9e597201d23dcc4a4ef9a123a0d1d73f

Recebi(emos) de **VITAE ENGENHARIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000261.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000261**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

8730

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0073

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 21 de Outubro de 2024

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/11/2024

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
___ / ___ / ___		0073

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2024.

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

8829

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000280

Data e Hora da Emissão
21/10/2024 14:39:32

Código de Verificação
5E35.B8DD.001F.0C96.4277.3468.D042.4514

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE OUTUBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.
2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE OUTUBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
NÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 50.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 27.000,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Luiza Glins Cunha COORD. CC-CME COREN-PA 1533985 HRPC-INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Aline Freires GESTÃO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

Ellen Ma... ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 31.10.2024

8789

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0096392282

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	11.10.2024
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0096392282

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	11.10.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento Moeda BRL

Valor Total da Nota 3.614,00

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 08.11.2024

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito**

0096392282

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **10/2024**
HRPC

São Paulo, 01 de novembro de 2024

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 220.096,73	R$ 220.096,73
COMPETÊNCIA : OUTUBRO/2024 RECEBIMENTO: NOVEMBRO/2024		

Giovana K. Cunha
Financeiro

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Tiago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.5	Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:		21.360,64 D
01/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	21.372,64 D
02/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	21.408,64 D
03/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.116,00	0,00	22.524,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	22.632,64 D
08/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	22.680,64 D
10/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	52,00	0,00	22.732,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	22.840,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	22.844,64 D
11/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	22.868,64 D
15/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	22.892,64 D
17/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	22.940,64 D
18/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	148,00	0,00	23.088,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	23.184,64 D
22/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	23.197,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	23.245,64 D
23/10/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	23.257,64 D
24/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	23.281,64 D
25/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	23.433,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	23.541,64 D
28/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	70,00	0,00	23.611,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	23.623,64 D
30/10/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	23.755,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.395,00	0,00	23.755,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	76.085,40 D	
01/10/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	61,97	0,00	76.147,37 D
02/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	219,10	0,00	76.366,47 D
03/10/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7,78	0,00	76.374,25 D
07/10/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	336,37	0,00	76.710,62 D
08/10/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.717,09	0,00	78.427,71 D
10/10/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.379,71	0,00	81.807,42 D
15/10/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	122,53	0,00	81.929,95 D
17/10/2024						
008850001000027001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.003,98	0,00	83.933,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.848,53	0,00	83.933,93 D

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 5 de 274
Página 1261 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.6	Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	2.234,75 D	
23/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL ANU2024 - CRA-PA	2110101060001	19	633,02	0,00	2.867,77 D
008850001000002001	VLR REF.BOL CERT2024 - CRA-PA	2110101060001	19	151,14	0,00	3.018,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				784,16	0,00	3.018,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	3.600,00 D	
15/10/2024						
008850001000001001	VLR REF.BOL 102024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.000,00 D
T O T A L G E R A L ==>				1.184,16	0,00	

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 274
Página 1263 de 2660

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.074178 1 98800000063302

Recibo do Pagador

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2024	566,46	11,33	39,65	15,58	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	**25/10/2024**
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950063074
(=) Valor do Documento	**633,02**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 23/10/2024 às 16:21 por Rita Silva

Beneficiário	CPF/CNPJ
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
23/10/2024	17246	RC	N	23/10/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**
	17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.074178 1 98800000063302

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento **25/10/2024**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/10/2024	17246	RC	N	23/10/2024	30415050950063074
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			**633,02**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Juliano Cesar Bruno
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 60017
HRPC-INDSH

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Sacador/Analista

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.10.2024

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.073170 5 98800000015114 | **Recibo do Pagador**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
CERT | 2024	151,14	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	25/10/2024
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950063073
(=) Valor do Documento	151,14
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 23/10/2024 às 16:19 por Rita Silva

Beneficiário	CPF/CNPJ	Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	23/10/2024	PJ-001364	RC	N	23/10/2024		17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50063.073170 5 98800000015114

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: **25/10/2024**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	23/10/2024	PJ-001364	RC	N	23/10/2024		17	R$		

Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950063073
(=) Valor do Documento	151,14
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Sacador/Analista

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Juliano Vieira Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7-00017
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				CPF/CNPJ 34.599.043/0001-57	Agência / Código do Cedente 0022/0208912-2
Endereço do cedente TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM				UF PA	CEP 66023570
Data do documento 27/09/2024	Nº do documento 00020223948	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 27/09/2024	Nosso Número 14/090040000012584-2
Sacado HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE					CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Endereço do sacado AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM				UF PA	CEP 68700-005
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A OUTUBRO 2024

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/11/2024	400,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA 104-0 10492.08919 22090.104047 00001.258466 6 98960000040000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/11/2024
Cedente SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				CPF/CNPJ 34.599.043/0001-57	Agência / Código do Cedente 0022/0208912-2
Data do documento 27/09/2024	Nº do documento 00020223948	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 27/09/2024	Nosso Número 14/090040000012584-2
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.	**Relatório Financeiro**
9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior
9.2	Balancete
9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa
9.4	Demonstração do Resultado do Período – DRE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.1	**Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	10/10/2024	2024/56

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
10/10/2024	2024/2393653

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 302-2024 - PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL SETEMBRO 2024
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.2	**Balancete**

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	88.757.107,12 D	60.265.065,61	68.721.479,45	8.456.413,84 C	80.300.693,28 D
11	ATIVO CIRCULANTE	83.420.290,80 D	60.261.465,61	68.656.610,99	8.395.145,38 C	75.025.145,42 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	14.596.047,85 D	49.756.406,50	50.901.230,75	1.144.824,25 C	13.451.223,60 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	903,63	903,63	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	903,63	903,63	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	903,63	903,63	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	903,63	903,63	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	10.100,66 D	19.001.845,69	19.009.440,32	7.594,63 C	2.506,03 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	10.100,66 D	19.001.845,69	19.009.440,32	7.594,63 C	2.506,03 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	10.100,66 D	19.001.845,69	19.009.440,32	7.594,63 C	2.506,03 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	8.694,45 D	18.072.762,82	18.080.447,62	7.684,80 C	1.009,65 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	209,02 D	380.071,42	380.000,00	71,42 D	280,44 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	93,80 D	549.011,45	548.992,70	18,75 D	112,55 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.584.747,19 D	9.599.210,21	10.736.439,83	1.137.229,62 C	13.447.517,57 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.584.747,19 D	9.599.210,21	10.736.439,83	1.137.229,62 C	13.447.517,57 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	14.584.747,19 D	9.599.210,21	10.736.439,83	1.137.229,62 C	13.447.517,57 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	8.181.852,49 D	9.245.879,01	10.093.926,66	848.047,65 C	7.333.804,84 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	5.645.677,68 D	347.624,68	261.433,93	86.190,75 D	5.731.868,43 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	757.217,02 D	5.706,52	381.079,24	375.372,72 C	381.844,30 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	21.154.446,97	21.154.446,97	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	21.154.446,97	21.154.446,97	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	21.154.446,97	21.154.446,97	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	21.154.446,97	21.154.446,97	0,00	0,00
112	CREDITOS	67.493.074,75 D	9.457.871,78	16.277.129,35	6.819.257,57 C	60.673.817,18 D
11201	CONTAS A RECEBER	194.460,64 D	9.329.073,18	7.370.122,91	1.958.950,27 D	2.153.410,91 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	194.460,64 D	9.329.073,18	7.370.122,91	1.958.950,27 D	2.153.410,91 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	194.460,64 D	9.329.073,18	7.370.122,91	1.958.950,27 D	2.153.410,91 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	194.460,64 D	9.329.073,18	7.370.122,91	1.958.950,27 D	2.153.410,91 D
11202	CREDITOS A RECEBER	67.298.614,11 D	128.798,60	8.907.006,44	8.778.207,84 C	58.520.406,27 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	67.298.614,11 D	128.798,60	8.907.006,44	8.778.207,84 C	58.520.406,27 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	98.449,30 D	101.534,24	107.221,42	5.687,18 C	92.762,12 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	98.449,30 D	100.664,24	107.153,93	6.489,69 C	91.959,61 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	0,00	870,00	67,49	802,51 D	802,51 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	67.200.164,81 D	27.264,36	8.799.785,02	8.772.520,66 C	58.427.644,15 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	69.457,57 D	27.264,36	72.206,24	44.941,88 C	24.515,69 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	67.130.707,24 D	0,00	8.727.578,78	8.727.578,78 C	58.403.128,46 D
113	ESTOQUES	843.947,65 D	1.047.187,33	991.030,34	56.156,99 D	900.104,64 D
11301	ESTOQUES	843.947,65 D	1.047.187,33	991.030,34	56.156,99 D	900.104,64 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	843.947,65 D	1.047.187,33	991.030,34	56.156,99 D	900.104,64 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	843.947,65 D	1.047.187,33	991.030,34	56.156,99 D	900.104,64 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	303.967,04 D	241.384,79	224.993,19	16.391,60 D	320.358,64 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	391.695,63 D	303.685,48	285.837,28	17.848,20 D	409.543,83 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	456,26 D	4.727,07	4.727,07	0,00	456,26 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	11.400,32 D	52.284,08	38.542,93	13.741,15 D	25.141,47 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	6.576,00 D	14.986,00	14.280,00	706,00 D	7.282,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	24.690,35 D	36.573,41	48.024,77	11.451,36 C	13.238,99 D
1130101010007	ENXOVAIS	580,00 D	0,00	0,00	0,00	580,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	26.943,11 D	39.546,68	23.965,25	15.581,43 D	42.524,54 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	17.302,85 D	182.429,97	190.003,48	7.573,51 C	9.729,34 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	7.649,60 D	8.000,00	8.120,00	120,00 C	7.529,60 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.240,72 D	2.177,57	2.585,58	408,01 C	4.832,71 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	3.542,73 D	45.802,28	44.018,81	1.783,47 D	5.326,20 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	1.197,64 D	0,00	677,53	677,53 C	520,11 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	16.377,48 D	19.971,00	13.110,36	6.860,64 D	23.238,12 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	38.404,72 D	2.267,00	2.609,10	342,10 C	38.062,62 D
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	19.902,26 D	5.838,72	7.513,30	1.674,58 C	18.227,68 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	2.102,17 D	1.544,00	2.223,04	679,04 C	1.423,13 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	7.430,31 D	75.579,27	73.217,15	2.362,12 D	9.792,43 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	2.103,62 D	0,00	55,76	55,76 C	2.047,86 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	0,00	6.347,45	6.347,45	0,00	0,00
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	150.252,40 D	4.042,56	0,00	4.042,56 D	154.294,96 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	193.867,56 C	0,00	178,29	178,29 C	194.045,85 C
114	DESPESAS ANTECIPADAS	487.220,55 D	0,00	487.220,55	487.220,55 C	0,00
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	487.220,55 D	0,00	487.220,55	487.220,55 C	0,00
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	487.220,55 D	0,00	487.220,55	487.220,55 C	0,00
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	487.220,55 D	0,00	487.220,55	487.220,55 C	0,00
1140101010005	PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER	487.220,55 D	0,00	487.220,55	487.220,55 C	0,00
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	5.336.816,32 D	3.600,00	64.868,46	61.268,46 C	5.275.547,86 D
123	IMOBILIZADO	32.998,20 D	3.600,00	537,85	3.062,15 D	36.060,35 D
12301	IMOBILIZADO	32.998,20 D	3.600,00	537,85	3.062,15 D	36.060,35 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	32.998,20 D	3.600,00	537,85	3.062,15 D	36.060,35 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	43.285,44 D	3.600,00	0,00	3.600,00 D	46.885,44 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	5.379,64 D	3.600,00	0,00	3.600,00 D	8.979,64 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.936,80 D	0,00	0,00	0,00	17.936,80 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	10.287,24 C	0,00	537,85	537,85 C	10.825,09 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	3.805,32 C	0,00	186,28	186,28 C	3.991,60 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	2.779,76 C	0,00	146,56	146,56 C	2.926,32 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	42,33 C	0,00	55,54	55,54 C	97,87 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	3.659,83 C	0,00	149,47	149,47 C	3.809,30 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	5.232.673,11 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.170.260,16 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	5.232.673,11 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.170.260,16 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	5.232.673,11 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.170.260,16 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.722.853,37 D	0,00	0,00	0,00	6.722.853,37 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.373,36 D	0,00	0,00	0,00	3.389.373,36 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.119,73 D	0,00	0,00	0,00	748.119,73 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.958,27 D	0,00	0,00	0,00	569.958,27 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	777.444,06 D	0,00	0,00	0,00	777.444,06 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	695.414,51 D	0,00	0,00	0,00	695.414,51 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	1.490.180,26 C	0,00	62.412,95	62.412,95 C	1.552.593,21 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	694.866,90 C	0,00	28.244,87	28.244,87 C	723.111,77 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	295.645,38 C	0,00	12.468,26	12.468,26 C	308.113,64 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	87.461,72 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	91.646,81 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	111.860,17 C	0,00	4.749,64	4.749,64 C	116.609,81 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	150.220,87 C	0,00	6.478,76	6.478,76 C	156.699,63 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	138.007,53 C	0,00	5.795,48	5.795,48 C	143.803,01 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	4.027,69 C	0,00	180,85	180,85 C	4.208,54 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	8.090,00 C	0,00	310,00	310,00 C	8.400,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	71.145,01 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	69.227,35 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	71.145,01 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	69.227,35 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	71.145,01 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	69.227,35 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	43.914,61 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	45.832,27 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	43.914,61 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	45.832,27 C
2	PASSIVO	89.471.906,18 C	19.655.929,83	11.192.107,64	8.463.822,19 D	81.008.083,99 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	78.443.686,47 C	19.342.212,80	10.942.721,22	8.399.491,58 D	70.044.194,89 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.699.123,68 C	7.429.696,54	7.483.493,04	53.796,50 C	5.752.920,18 C
21101	FORNECEDORES	5.699.123,68 C	7.429.696,54	7.483.493,04	53.796,50 C	5.752.920,18 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.699.123,68 C	7.429.696,54	7.483.493,04	53.796,50 C	5.752.920,18 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	327.238,55 C	669.091,33	659.233,41	9.857,92 D	317.380,63 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	327.238,55 C	669.091,33	659.233,41	9.857,92 D	317.380,63 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.797.541,02 C	4.709.041,02	4.694.871,11	14.169,91 D	3.783.371,11 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.797.541,02 C	4.093.041,02	4.078.871,11	14.169,91 D	3.783.371,11 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	616.000,00	616.000,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.239.952,56 C	1.637.402,80	1.664.666,87	27.264,07 C	1.267.216,63 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.012.739,58 C	1.051.504,83	1.031.319,63	20.185,20 D	992.554,38 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	211.758,38 C	211.758,38	228.792,05	17.033,67 C	228.792,05 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	15.454,60 C	374.139,59	404.555,19	30.415,60 C	45.870,20 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	334.391,55 C	414.161,39	464.721,65	50.560,26 C	384.951,81 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	334.391,55 C	414.161,39	464.721,65	50.560,26 C	384.951,81 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.666.982,39 C	2.677.814,59	2.907.000,52	229.185,93 C	4.896.168,32 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.666.982,39 C	2.677.814,59	2.907.000,52	229.185,93 C	4.896.168,32 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	4.666.982,39 C	2.677.814,59	2.907.000,52	229.185,93 C	4.896.168,32 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.310.350,48 C	1.762.142,47	1.928.382,90	166.240,43 C	1.476.590,91 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.308.975,82 C	1.723.179,19	1.889.191,48	166.012,29 C	1.474.988,11 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	37.588,62	37.588,62	0,00	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	1.374,66 C	1.374,66	1.602,80	228,14 C	1.602,80 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	573.939,89 C	459.403,22	392.415,64	66.987,58 D	506.952,31 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	206.341,81 C	220.676,01	169.318,73	51.357,28 D	154.984,53 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	180.834,94 C	183.668,39	149.744,05	33.924,34 D	146.910,60 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	173.520,55 C	41.816,23	59.865,01	18.048,78 C	191.569,33 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	13.242,59 C	13.242,59	13.487,85	245,26 C	13.487,85 C
213010103	PROVISOES	2.782.692,02 C	456.268,90	586.201,98	129.933,08 C	2.912.625,10 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	919.310,76 C	108.232,71	211.990,87	103.758,16 C	1.023.068,92 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	73.285,24 C	8.427,02	16.695,68	8.268,66 C	81.553,90 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.657.817,15 C	317.085,78	333.698,21	16.612,43 C	1.674.429,58 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	132.278,87 C	22.523,39	23.817,22	1.293,83 C	133.572,70 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	269.714,99 C	269.714,99	296.934,76	27.219,77 C	296.934,76 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	269.714,99 C	269.714,99	296.934,76	27.219,77 C	296.934,76 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	269.714,99 C	269.714,99	296.934,76	27.219,77 C	296.934,76 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	269.714,99 C	269.714,99	296.934,76	27.219,77 C	296.934,76 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.805,98 C	5.805,98	5.541,53	264,45 D	5.541,53 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	189.983,12 C	189.983,12	218.087,01	28.103,89 C	218.087,01 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	69.237,74 C	69.237,74	69.199,86	37,88 D	69.199,86 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	4.688,15 C	4.688,15	4.106,36	581,79 D	4.106,36 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	67.807.865,41 C	8.964.986,68	255.292,90	8.709.693,78 D	59.098.171,63 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	67.807.865,41 C	8.964.986,68	255.292,90	8.709.693,78 D	59.098.171,63 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	67.807.865,41 C	8.964.986,68	255.292,90	8.709.693,78 D	59.098.171,63 C
215010101	CONTAS A PAGAR	67.807.865,41 C	8.964.986,68	255.292,90	8.709.693,78 D	59.098.171,63 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	802,51	802,51	0,00	0,00
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	236.605,39 C	236.605,39	220.096,73	16.508,66 D	220.096,73 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	67.130.707,24 C	8.727.578,78	0,00	8.727.578,78 D	58.403.128,46 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	440.552,78 C	0,00	34.393,66	34.393,66 C	474.946,44 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	5.336.916,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.272.586,19 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	5.336.916,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.272.586,19 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	5.336.916,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.272.586,19 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	5.336.916,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.272.586,19 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	5.327.056,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.262.726,19 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	5.327.056,80 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.262.726,19 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	249.386,42	249.386,42	0,00	0,00
3	RECEITAS	73.999.186,58 C	11.281,10	9.107.303,91	9.096.022,81 C	83.095.209,39 C
31	RECEITAS	68.545.120,50 C	11.281,10	8.454.545,41	8.443.264,31 C	76.988.384,81 C
311	RECEITAS	68.545.120,50 C	11.281,10	8.454.545,41	8.443.264,31 C	76.988.384,81 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	67.436.785,37 C	0,00	8.312.880,62	8.312.880,62 C	75.749.665,99 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	67.436.785,37 C	0,00	8.312.880,62	8.312.880,62 C	75.749.665,99 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	67.452.612,07 C	0,00	8.312.880,62	8.312.880,62 C	75.765.492,69 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	66.788.467,03 C	0,00	8.189.594,18	8.189.594,18 C	74.978.061,21 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	664.145,04 C	0,00	123.286,44	123.286,44 C	787.431,48 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	15.826,70 D	0,00	0,00	0,00	15.826,70 D
3110101070001	GLOSAS	15.826,70 D	0,00	0,00	0,00	15.826,70 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.108.335,13 C	11.281,10	141.664,79	130.383,69 C	1.238.718,82 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.108.335,13 C	11.281,10	141.664,79	130.383,69 C	1.238.718,82 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	47.038,86 C	0,00	0,00	0,00	47.038,86 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	47.038,86 C	0,00	0,00	0,00	47.038,86 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	578.560,05 C	0,00	64.330,61	64.330,61 C	642.890,66 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	578.560,05 C	0,00	64.330,61	64.330,61 C	642.890,66 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	482.736,22 C	11.281,10	77.334,18	66.053,08 C	548.789,30 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	573,67 C	0,00	12,02	12,02 C	585,69 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	546.341,70 C	0,03	77.322,16	77.322,13 C	623.663,83 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	64.179,15 D	11.281,07	0,00	11.281,07 D	75.460,22 D
38	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 C	0,00	652.758,50	652.758,50 C	6.106.824,58 C
381	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 C	0,00	652.758,50	652.758,50 C	6.106.824,58 C
38101	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 C	0,00	652.758,50	652.758,50 C	6.106.824,58 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	5.454.066,08 C	0,00	652.758,50	652.758,50 C	6.106.824,58 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	5.454.066,08 C	0,00	652.758,50	652.758,50 C	6.106.824,58 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	3.430.487,72 C	0,00	403.372,08	403.372,08 C	3.833.859,80 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.023.578,36 C	0,00	249.386,42	249.386,42 C	2.272.964,78 C
4	DESPESA	74.713.985,64 D	11.445.740,10	2.357.125,64	9.088.614,46 D	83.802.600,10 D
41	DESPESA	69.259.919,56 D	10.792.981,60	2.357.125,64	8.435.855,96 D	77.695.775,52 D
411	DESPESA	69.259.919,56 D	10.792.981,60	2.357.125,64	8.435.855,96 D	77.695.775,52 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	69.126.763,73 D	10.779.072,66	2.357.125,64	8.421.947,02 D	77.548.710,75 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	69.126.763,73 D	10.779.072,66	2.357.125,64	8.421.947,02 D	77.548.710,75 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	10.824.015,08 D	2.274.032,82	1.035.925,75	1.238.107,07 D	12.062.122,15 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	9.156.335,43 D	1.069.616,09	19.733,19	1.049.882,90 D	10.206.218,33 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	153.027,80 D	6.503,35	0,00	6.503,35 D	159.531,15 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	506,42 D	0,00	0,00	0,00	506,42 D
4110101010020	HORA EXTRA	405.738,15 D	51.799,27	0,00	51.799,27 D	457.537,42 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	809.683,51 D	92.469,90	0,00	92.469,90 D	902.153,41 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	226.698,09 D	27.465,83	0,00	27.465,83 D	254.163,92 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	72.025,68 D	9.985,82	0,00	9.985,82 D	82.011,50 D
4110101010025	LEI N° 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	4.385.254,20 D	494.578,35	0,00	494.578,35 D	4.879.832,55 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	4.385.254,20 C	521.614,21	1.016.192,56	494.578,35 C	4.879.832,55 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	859.862,56 D	146.171,61	46.201,96	99.969,65 D	959.832,21 D
4110101020001	FGTS	859.862,56 D	146.171,61	46.201,96	99.969,65 D	959.832,21 D
411010103	PROVISAO	2.548.373,53 D	573.005,10	284.055,83	288.949,27 D	2.837.322,80 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	982.027,42 D	211.990,87	99.169,45	112.821,42 D	1.094.848,84 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	1.396.310,64 D	320.501,33	164.268,11	156.233,22 D	1.552.543,86 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	170.035,47 D	40.512,90	20.618,27	19.894,63 D	189.930,10 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	41.732.858,96 D	6.137.674,22	952.139,59	5.185.534,63 D	46.918.393,59 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	30.451.082,44 D	4.471.250,00	616.000,00	3.855.250,00 D	34.306.332,44 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	7.771.384,14 D	1.241.181,32	317.655,59	923.525,73 D	8.694.909,87 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	592.231,30 D	86.522,70	18.484,00	68.038,70 D	660.270,00 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	151.315,98 D	14.230,50	0,00	14.230,50 D	165.546,48 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	2.766.845,10 D	324.489,70	0,00	324.489,70 D	3.091.334,80 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	6.346.666,00 D	766.621,74	0,00	766.621,74 D	7.113.287,74 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.929.647,97 D	222.888,29	0,00	222.888,29 D	2.152.536,26 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	2.397.220,97 D	280.310,05	0,00	280.310,05 D	2.677.531,02 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	168.924,12 D	13.110,36	0,00	13.110,36 D	182.034,48 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	431.737,36 D	44.018,81	0,00	44.018,81 D	475.756,17 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	33.153,00 D	8.120,00	0,00	8.120,00 D	41.273,00 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	1.302.767,08 D	190.003,48	0,00	190.003,48 D	1.492.770,56 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	66.530,65 D	7.437,46	0,00	7.437,46 D	73.968,11 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	5.794,70 D	677,53	0,00	677,53 D	6.472,23 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	972,19 D	55,76	0,00	55,76 D	1.027,95 D
4110101060033	NATEA	9.917,96 D	0,00	0,00	0,00	9.917,96 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.327.040,39 D	216.522,34	0,00	216.522,34 D	1.543.562,73 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	47.515,05 D	4.727,07	0,00	4.727,07 D	52.242,12 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	301.889,37 D	50.633,87	0,00	50.633,87 D	352.523,24 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	366.321,46 D	40.765,97	0,00	40.765,97 D	407.087,43 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	248.980,85 D	23.965,25	0,00	23.965,25 D	272.946,10 D
4110101070006	ENXOVAL	59.011,00 D	0,00	0,00	0,00	59.011,00 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	15.678,93 D	2.585,58	0,00	2.585,58 D	18.264,51 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	9.074,00 D	0,00	0,00	0,00	9.074,00 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	142.222,20 D	14.280,00	0,00	14.280,00 D	156.502,20 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	128.057,53 D	73.217,15	0,00	73.217,15 D	201.274,68 D
4110101070012	MATERIAIS PERMANENTES	8.290,00 D	6.347,45	0,00	6.347,45 D	14.637,45 D
411010108	DESPESAS GERAIS	5.469.101,23 D	663.860,67	38.802,51	625.058,16 D	6.094.159,39 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	1.837.717,50 D	227.566,17	0,00	227.566,17 D	2.065.283,67 D
4110101080003	TELEFONE	19.818,52 D	1.736,73	0,00	1.736,73 D	21.555,25 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	2.970,70 D	0,00	0,00	0,00	2.970,70 D
4110101080007	INTERNET	13.978,80 D	3.468,00	1.500,00	1.968,00 D	15.946,80 D
4110101080008	CORREIOS	5.758,37 D	608,40	0,00	608,40 D	6.366,77 D
4110101080010	DEPRECIACAO	565.628,59 D	62.950,80	0,00	62.950,80 D	628.579,39 D
4110101080011	AMORTIZACAO	17.258,94 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	19.176,60 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	199,60 D	0,00	0,00	0,00	199,60 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	35.853,45 D	1.037,51	802,51	235,00 D	36.088,45 D
4110101080017	DETETIZACAO	16.690,00 D	2.100,00	0,00	2.100,00 D	18.790,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	64.205,61 D	6.510,00	0,00	6.510,00 D	70.715,61 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	40.750,00 D	6.000,00	3.000,00	3.000,00 D	43.750,00 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	4.140,00 D	0,00	0,00	0,00	4.140,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	464,33 D	20,00	0,00	20,00 D	484,33 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.581,99 D	0,00	0,00	0,00	1.581,99 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	792.088,59 D	129.848,67	33.500,00	96.348,67 D	888.437,26 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	2.049.996,24 D	220.096,73	0,00	220.096,73 D	2.270.092,97 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	18.845,98 D	1.184,16	0,00	1.184,16 D	20.030,14 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	2.234,75 D	784,16	0,00	784,16 D	3.018,91 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	3.600,00 D	400,00	0,00	400,00 D	4.000,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	13.011,23 D	0,00	0,00	0,00	13.011,23 D
41102	OUTRAS DESPESAS	133.155,83 D	13.908,94	0,00	13.908,94 D	147.064,77 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	133.155,83 D	13.908,94	0,00	13.908,94 D	147.064,77 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	97.823,14 D	10.243,53	0,00	10.243,53 D	108.066,67 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	21.360,64 D	2.395,00	0,00	2.395,00 D	23.755,64 D
4110201010005	IOF	76.085,40 D	7.848,53	0,00	7.848,53 D	83.933,93 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 C	0,00	0,00	0,00	0,01 C
4110201010007	MULTAS	377,11 D	0,00	0,00	0,00	377,11 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	35.332,69 D	3.665,41	0,00	3.665,41 D	38.998,10 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	35.332,69 D	3.665,41	0,00	3.665,41 D	38.998,10 D
48	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 D	652.758,50	0,00	652.758,50 D	6.106.824,58 D
481	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 D	652.758,50	0,00	652.758,50 D	6.106.824,58 D
48101	RENUNCIA FISCAL	5.454.066,08 D	652.758,50	0,00	652.758,50 D	6.106.824,58 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	5.454.066,08 D	652.758,50	0,00	652.758,50 D	6.106.824,58 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	5.454.066,08 D	652.758,50	0,00	652.758,50 D	6.106.824,58 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	3.430.487,72 D	403.372,08	0,00	403.372,08 D	3.833.859,80 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.023.578,36 D	249.386,42	0,00	249.386,42 D	2.272.964,78 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			91.378.016,64	91.378.016,64	0,00	

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	80.300.693,28 D
2	Total do Passivo	81.008.083,99 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	9.096.022,81 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	9.088.614,46 D
RESULTADO DO MES 10/2024		7.408,35 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 10/2024		707.390,71 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 10/2024

PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C
TOTAL DA RECEITA	83.095.209,39 C
TOTAL DA DESPESA	83.802.600,10 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 10/2024	4.983.912,20 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	707.390,71 D

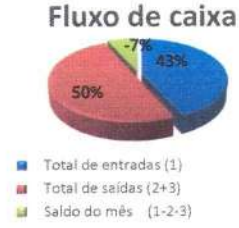
Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 31 de Outubro de 2024	Outubro 2024
Código	**Itens**	**Realizado**
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 7.370.122,91
101	Rendimentos	R$ 70,65
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 77.318,97
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 7.447.512,53**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 1.441.259,70
201	Encargos Sociais	R$ 431.826,43
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.221.667,19
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.623.311,91
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 48.531,71
208	Materiais e Medicamentos	R$ 915.424,45
209	Gêneros Alimentícios	R$ 4.853,40
210	Telefone	R$ 2.722,28
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 210.532,50
213	Aluguéis	R$ 87.497,07
214	Outras	R$ 286.010,36
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 58.599,92
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 8.332.236,92**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 21.524,60
217	Imobilizado	R$ 1.066,24
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 237.509,02
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saídas Não Operacionais (3)	**R$ 260.099,86**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 8.592.336,78**
	Saldo do mês anterior	**R$ 14.596.047,85**
	Saldo do mês (1-2-3)	**-R$ 1.144.824,25**
	Saldo atual	**R$ 13.451.223,60**

OUTUBRO 2024		
Conta Corrente	R$	1.009,65
Conta Aplicação	R$	13.449.013,95
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**13.451.223,60**



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Daniel Gonçalves Nunes
Coordenador Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.	**Planilha Contratos de Prestação de Serviços**
10.1	INSS dos Prestadores de Serviços
10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços
10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços
10.4	ISS dos Prestadores de Serviços
10.5	CRF dos Prestadores de Serviços
10.6	CNDT dos Prestadores de Serviços

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEM **ONSTRATIVO** **DE**

Secretaria de Saúde Pública — GOVERNO DO PARÁ

FILIAL **:** **HOSPITAL**

PLANILHA DOCUMENTO **FEITA** - **PARA** **CONFERÊNCIA** **DIA** COTAÇÕ

DA FOLHA PAGTO -

SEQ	CNPJ	RAZÃO	OBJETO	DOCUM SOCIAL COM	TRES	VIGÊNCIA		PRAZO COTAÇÕES		ADITIVO DO	OBJETO VR.	
CT.HRPC.2021.0001	23.026.586/0004-01	DANI DE	MANUTENÇÃO LAVADORAS	SIM	SIM	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$	SIM		7.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0002	18.403.156/0001-89	V	ASSESSORIA SANTOS	SIM	NÃO	DE 01/05/2021	SERVIÇOS INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	COMUNICAÇÃO R$, ADMINISTRATIVOS	SIM		3.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0003	00.489.015/0001-65	CONSERP	MANUTENÇÃO	SIM	NÃO	01/07/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	ELEVADORES R$	SIM		4.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0004	29.422.374/0001-87	FACILID	LOCAÇÃO	SERVIÇOS SIM	NÃO	DE 20/04/2021	INDETERMINADO LTDA	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	MPRESSORAS R$	ME SIM		24.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0005	11.411.491/0001-80	HOSPMED	CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA DE	COMERCIO SIM	NÃO	18/10/2021	INDETERMINADO LTDA	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	DE	SIM		ACORDO VIGENTE
CT.HRPC.2021.0006	17.441.754/0001-80	PORTAL	FORNECIMENTO	CONEXÃO SIM	NÃO	01/05/2021	INDETERMINADO LTDA	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ INTERNET	ME SIM		1.500,00 MENSAIS
CT.HRPC.2021.0007	53.689.402/0001-01	PR SAÚDE	DESENVOLVIMENTO LICENCIAMENTO INFORMATIZADO HOSPITALAR	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$	SIM		17.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0008	23.173.013/0001-68	RAYMED	TECNICO DIAGNÓSTICOS TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAMOGRAFIA	SERVIÇOS SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ RADIOLOGIA	SIM		80.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0009	14.248.873/0001-22	CARLETO	SERVIÇOS FONOADIOLOGIA	E SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ LTDA	SIM		115.[illegible] VIGENTE
CT.HRPC.2021.0010	06.988.280/0001-74	JW	SERVIÇOS DAS ANÁLISES	SIM	NÃO	20/04/2021	IN INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	7,10 LABORATORIAL; CULTURA; FÉRIAS EXAME	SIM		VIGENTE LABORATÓ

CT.HRPC.2021.0011	03.480.539/0001-83	SL	ENGENHARIA ENGENHARIA	SIM	SIM	03/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ CHAMADO EXPEDIENTE	LTDA SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0012	00.955.449/0001-03	NS	LOCAÇÃO CIRURGICO MED	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$	LTDA SIM		9.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0013	27.117.540/0001-06	DRM	DIETAS HOSPITALAR	NÃO	NÃO	17/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIÁVEL UNI	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0014	04.895.728/0001-80	EQUATORIAL	ENERGIA PARÁ	NÃO	NÃO	01/05/2021	01/05/2022	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIAVEL	DE SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0015	33.000.118/0009-26	TELEMAR	TELEFONIA NORTE	NÃO	NÃO	01/05/2021	14/07/2022	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIAVEL	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0016	04.069.709/0001-02	BIONEXO	GESTÃO	NÃO	NÃO	13/07/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	COMPRAS R$	SIM		5.036,54 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0017	03.915.427/0001-08	GALHARDI	GESTÃO	SIM	NÃO	21/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	TI R$	SIM		12.026,00 VIGENTE
CT.HRPC.2023.0052	03.915.427/0001-08	GALHARDI	LOCAÇÃO	SIM	NÃO DE	01/03/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2023	SERVIDOR R$	NÃO	EM	1.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0018	09.332.562/0001-07	PRESERVE	COLETA COLETORA	SIM	NÃO DE	20/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	RESÍDUO VARIÁVEL UNI	RESIDUOS SIM	HOSPITALAR	VIGENTE
CT.HRPC.2021.0019	11.004.614/0001-68	MOBILEMED	PORTAL	SIM	NÃO DE	16/09/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	IMAGENS VARIAVEL EXAMES	SIM	MÉDICAS	VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0020	26.592.902/0006-62	DIN	LINHAS COMERCIO	NÃO	SIM	27/10/2021	DE 17/10/2023	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIAVEL SERVICOS	SIM		VIGÊNTE DE
CT.HRPC.2021.0021	39.934.438/0001-82	O	MÉDICO R	SIM	SIM	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIÁVEL: ADMISSIONAL, TRABALHO, RETORNO DEMISSIONAL SERVICOS	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0031	34.597.955/0001-90	WHITE	VENDAS CILINDROS MARTINS	NÃO	SIM	20/01/2022	20/01/2027	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	DE CONSUMO	SIM		VIGENTE

CT.HRPC.2022.0032	01.305.292/0001-33	ANTONIO	SERVIÇO PREVENTIVA ESTAÇÃO AGUA C.	SIM	SIM	16/05/2022	M. INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ ARAUJO	SIM		17.676,00	VIGENTE &
CT.HRPC.2022.0034	11.163.679/0001-56	J	SERVIÇO P	SIM	SIM DE	01/07/2022	ÔNICA INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	BUCOMAXILIOFACIAL ODONTOLOGICA	SIM		20.000,00	VIGENTE
CT.HRPC.2022.0036	18.580.303/0001-96	EXPRESS	SERVIÇOS	ALIMENTOS	NÃO DE	04/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	NUTRIÇÃO POR	NÃO	E	CONSUMO	VIGENTE
CT.HRPC.2022.0037	13.232.692/0001-45	INSTITUTO PACIETE	SEGURANÇA	SIM	NÃO	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	PACIENTE	NÃO		21.000,00	VIGENTE
CT.HRPC.2022.0044	44.953.114/0001-21	O'LIMPO PRODUTOS	COMDATO DE PAPEL TOALHA, PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	SIM	SIM	09/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	CONSUMO	NÃO			VIGENTE
CT.HRPC.2022.0045	42.083.271/0001-06	DISTRIMED	FORNECIMNETE	SIM	SIM	21/11/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	MATERIAL DE CONSUMO	NÃO			VIGENTE
CT.HRPC.2022.0044	07.438.379/0001-65	ABA	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	SIM	NÃO	01/02/2023	INTELIGÊNCIA INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ AFETIVA	NÃO		29,90	VIGENTE
CT.HRPC.2023.0047	38.048.013/0001-03	MICROMED	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	BIOTECNOLOGIA	NÃO	15/12/2022	INDETERMINADO S.A.	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$	NÃO		2.200,00	VIGENTE
CT.HRPC.2023.0054	02.558.157/0019-91	VIVO	TELEFONIA	SIM	SIM	15/09/2023	15/09/2026	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	VARIAVÉL	SIM			VIGENTE
CT.HRPC.2024.0001	13.333.090/000-84	NIPRO	MANUTENÇÃO DIÁLISE	SIM	SIM	MAQUINAS	01/04/2025	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ DA	NÃO		9.900,00	VIGENTE
CT.HRPC.2023.0052	12.500.254/0001-58	NORTE	ARQUIVAMENTO GESTÃO	SIM	SIM	01/12/2023	DE INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	DOCUMENTOS	NÃO			VIGENTE
EM									**PRESAS**				
CT.HRPC.2021.0022	42.258.733/0001-70	JCJ	SERVIÇOS	SIM	NÃO MÉDICOS	01/05/2021	SERVIÇOS INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	NEUROLÓGICO MÉDICOS	SIM		165.000,00	VIGENTE
CT.HRPC.2021.0023	31.784.797/0001-99	ELI	COORDENADOR CONTROLE R.	SIM	NÃO	01/05/2021	UCHOA INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ SERVIÇOS	SIM		20.000,00	VIGENTE

CT.HRPC.2021.0025	15.035.294/0001-64	MEDCORP	PLANTÕES CIRURGIA COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, CENTRO PROCTOLOGIA, CIRURGIA	SIM	NÃO	20/04/2021	MÉDICO INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ 570.000,00	AGRIA	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0027	51.218.349/0001-35	EFJ	DIRETORIA SERVIÇOS	SIM	NÃO	01/06/2021	INDETERMINADO MÉDICOS	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$		SIM		25.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0028	42.089.592/0001-00	CONECTA	RADIOLOGISTAS	MEDIC SIM	SIM	16/09/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	LAUDOS R$	LTDA	SIM		399.350,00 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0029	21.110.768/0001-98	BARROS	MÉDICO DE	SIM	SIM	MASTOLOGISTA 01/10/2021	LIMA INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ E		SIM		26.000,00 VIGENTE BORGE
CT.HRPC.2021.0030	32.218.488/0001-14	MEDQALI LTDA	PLANTÕES ASSSSORIA CARDIOLOGIA	SIM	SIM	30/11/2021	E INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ SERVIÇOS		SIM		560.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2021.0035	13.536.655/0001-20	CENTRO CEHMO	SERVIÇO	SIM	NÃO DE	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	DIALISE R$		SIM	E	200.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2023.0050	24.249.629/0001-38	SCM	SERVIÇOS ANESTESIOLOGIA SERVIÇOS	SIM	NÃO	01/05/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ ANESTESIOLOGIA	NÃO			290.000,00 VIGENTE
CT.HRPC.2023.0051	27.947.556/0001-46	J SOLUÇÕES	SERVIÇOS NEUROPEDIATRIA	SIM	NÃO	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$ CONSULTAS CONSULTAS		NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2024.0002	08.704.319/0001-00	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILO LOBA	SERVIÇOS OTORRINOLARINGOLOGIA	SIM	NÃO	15/01/2024	INDETERMINADO	VIGÊNCIA CONTRATO 005/SESPA/2022	R$		NÃO		80.000,00 VIGENTE

N°DANI.CONTRATOINDSH.002/2021

INSTRUM ENTO SERVIÇOS EQUIPAM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, nome fantasia: HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, localizado na Avenida Barão de Capanema, nª 3191, Bairro: CENTRO, CEP: 68.700-005 - CAPANEMA – PA, devidamente escrito no CNPJ/MF sob o n. 23.453.830/0023-85 neste ato representado pelo Presidente: José Carlos Rizoli, portador do CPF/MF n. 171.893.228-68, daqui por diante denominada de **CONTRATANTE** e de outro lado,

Dani Comércio e Representação e Prestação de Serviços Hospitalares LTDA, nome fantasia: DANI Engenharia Hospitalar, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n. 23.026.586/0004-01 – localizada na Conjunto Cidade Nova 4, Trav. We 30, N° 301, bairro Cidade Nova – CEP: 67.133-130. Nesta Cidade de Ananindeua – PA, doravante denominada **CONTRATADO,** devidamente representada neste ato por **Felipe Pimentel Marques,** brasileiro, casado, empresário, portador do RG 5258496 SDS-PE e do CPF 038903864-40 pelas cláusulas e condições expendidas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O **CONTRATADO** se obriga a prestar serviços: Conforme descrito no anexo I – **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA:

O **CONTRATADO** pelos seus propostos compromete-se a realizar os serviços acima descritos de acordo com a demanda do cliente.

Conforme previsto no anexo I– **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

O **CONTRATADO** se necessário poderá disponibilizar qualquer profissional para executar os serviços, desde que devidamente informado expressamente a relação dos seus prepostos ao **CONTRATANTE**, antecipadamente.

CLÁUSULA TERCEIRA:

O **CONTRATADO** receberá o valor de **R$ 5.000,00 (Cinco Mil reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021,** mais o valor de **R$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos Reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021,** totalizando o valor mensal de **R$ 7.600,00 (Sete Mil e Seiscentos Reais)** de contrato pelos serviços prestados, recebidos através de emissão de nota fiscal e relatorio de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos.
Com o primeiro pagamento realizado na assinatura do contrato e os demais até o dia 20 do mês subsequente.
Nos próximos anos o valor do contrato pelos serviços prestados será reajustado a seu tempo e modo pelo IGPM mediante a termo aditivo.
A **CONTRATADA** fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela **CONTRATANTE** em razão deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

Sobre o valor acima ajustado, incidirão na fatura os encargos e tributos devidos, tais como ISS, IR, INSS, e todos os demais obrigatórios descritos em lei, sendo desde já autorizado o desconto das parcelar de responsabilidade do **CONTRATADO.**

CLÁUSULA QUARTA:

O **CONTRATADO** obriga-se a manter elevado padrão técnico-profissional dos serviços prestados.

CLÁUSULA QUINTA:

O **CONTRATADO** se compromete a observar a NR 32 – norma regulamentadora de segurança e saúde no trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, especialmente o disposto no item 32.10.18, onde é vedado a qualquer profissional/preposto do **CONTRATADO** alimentar-se,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: CN=JR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura de seu amigo
Data: 2021.04.26 10:47:27 -03'00'

beber, fumar, usar adornos, ou manusear lente de contato nos postos de trabalho.

CLÁUSULA SEXTA:

Nenhuma responsabilidade caberá à **CONTRATANTE** por atos profissionais dolosos, culposos, de negligência, imprudência, imperícia ou acidentais resultantes do atendimento prestado pelo **CONTRATADO** aos beneficiários da primeira. O **CONTRATADO** se obriga a assumir os encargos sociais do pessoal por si contratado, pelo que responderá administrativa e judicialmente por todos os encargos inerentes ao vínculo empregatício de seus empregados e seus servidores, tais como: salários, gratificações, abonos, FGTS, INSS, PIS, COFINS, IRFF/PF, 13º Salários, férias e todos os demais encargos e consectários ou que vierem a ser estabelecidos, decorrentes da relação de emprego de seus funcionários, bem como a todas as responsabilidades tributárias e ou fiscais inerentes ao exercício de suas atividades, sem qualquer vínculo capaz de acarretar ônus para o **CONTRATADO.** Compete ao **CONTRATADO** responder judicial ou extrajudicialmente por quaisquer ações ou reclamações feitas relativas à prestação dos serviços contratados, em conformidade com a legislação aplicada e com os termos do presente contrato, responsabilizando-se integralmente pelas ações cíveis, penais ou trabalhistas nas quais a **CONTRATANTE** venha a ser denunciada de forma solidária. Este contrato de prestação de serviços refere-se tão somente às responsabilidades técnico-profissionais, não implicando em vínculo empregatício ou qualquer outra obrigação trabalhista.

Parágrafo primeiro:

Na hipótese de que a **CONTRATANTE** venha a ser compelida a pagar solidariamente, por qualquer meio e a qualquer título, valores pecuniários em função de problemas ocorridos na prestação dos serviços referentes a responsabilidade do **CONTRATADO** desde que devidamente comprovado, a **CONTRATANTE** procederá ao desconto dos valores em faturas posteriores a tal pagamento ou, na impossibilidade de efetuá-los, promoverá ação regressiva de ressarcimento.

Parágrafo segundo:

O **CONTRATADO** será totalmente responsável pelas atividades profissionais que exercer no âmbito deste contrato, cabendo-lhe a obrigação pela contratação de seguro que cubra a responsabilidade civil sobre a sua atividade.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A **CONTRATADA** se obriga a dar toda a logística necessária para que os equipamentos cheguem ao destino designado pela **CONTRATANTE,** porém a mesma precisará executar as atividades no prazo acordado entre as partes para que não prejudique outros serviços da **CONTRATADA.**

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2023-09-26 14:37:44

CLÁUSULA OITAVA:

A **CONTRATANTE** se obriga a cuidar e zelar por todos os bens do **CONTRATADO** que estará em sua responsabilidade, caso seja identificado algum dano aos equipamentos por mau uso ou descuido, ficará sob responsabilidade da **CONTRATANTE** arcar com os custos de conserto ou reposição de itens que compõe os equipamentos.

CLÁUSULA NONA:

Parágrafo primeiro.

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo segundo:

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONTRATANTE** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Parágrafo terceiro:

A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo quarto:

No caso de infração a qualquer dispositivo deste contrato de natureza grave, e/ou que venha trazer danos a uma das contratantes, será o presente imediatamente rescindido, sem necessidade de comunicação prévia, sem prejuízos da multa do parágrafo primeiro desta cláusula, e de cobranças extrajudiciais futuras por perdas e danos movidas pela parte inocente contra a culpada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189323868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189323868
DN: C=BR,O=ICP-Brasil,OU=AlfaCon Terceirizada,OU=32017857000167,OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,OU=RFB e-CPF A3,OU=(em branco),C=JOSE CARLOS RIZOLI:17189323868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2021-09-07 17:14:

CLAÚSULA DÉCIMA:

As partes obrigam-se por si, seus empregados e quaisquer pessoas a elas ligadas, a manterem sigilo recíproco sobre quaisquer informações de natureza técnica ou comercial de caráter confidencial obtidas ou às quais venham a ter acesso em decorrência deste contrato, não as divulgando, reproduzindo de qualquer forma, ou fazendo uso para qualquer fim, comprometendo-se a ter cuidado e a guarda-las como suas próprias e confidenciais informações. O não cumprimento desta obrigação importará em responsabilidade civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

E por estarem justos e contratados, as partes assinam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Capanema - PA, 01 de maio de 2021.

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 10:54:43 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:23:45
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

TESTEMUNHAS:

_____	_____
Nome:	**Nome:**
RG:	**RG:**

ANEXO

Capanema,

PROPOSTA

AO UMANO INSTITUTO

A/C: **Sr.**

Prezado (a)

Tendo ntos em

Temperatura V-Pro

fevereiro ar, de

1. MANUTENÇÃO

A das CONTRATANTE

remunerado o pelo

de quipamentos, interferência

uso, rução fora

treinamentos e ministrados

serão amento realizados

O s contrato

substituição, eventiva tanto

a contar

2. MANUTENÇÃO

Busca sequente ampliar

aumento Com da

fabricante STERIS

executado á ao

desgaste de

3. TREINAMENTO

ação, Será

limpeza uncionamento de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua assinatura não é válida para ainda
Data: 2021-08-02 17:24:47
Foxit Reader Version: 10.0.0

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;

- Manutenção corretiva conforme demanda no horário comercial com no mínimo tempo para atendimento de 48 horas;

- onde Manutenção

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatecnica.belem@daninet.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.

- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços.

- Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

VALOR MENSAL DO CONTRATO

Valor mensal do Serviço V-pro 60: **R$ 3.000,00 (três mil reais).**

Valor mensal do Serviço Lavadora: **R$ 2.000,00 (dois mil reais).**

Valor mensal total dos serviços: **R$ 5.000,00 cinco mil reais).**

OBS: s Para

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189222868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 Foxit Reader Versão:

Capanema,

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 09:33:45 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:26:36
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

EQUIPAM **ENTOS**

EQUIPAM	M	M	Nº	INICIO
AUTOCLAVE DE BAIXA TEMPERATURA	V-PRO 60	STERIS	031691813	01/05/2021
LAVADORA	AMSCO 2532	STERIS	3624718016	01/05/2021

PEÇAS **COB**

DESCRIÇÃO AUTOCLAVE STERIS/V-PRO	QTD SER ANUALM	VALOR DO UNITÁRIO	DE	VALOR TOTAL ANUAL	PERIODICIDADE ENTE	TROCADOS
KIT MESES	02	DE VPRO				
GUARNIÇÃO	02	DE				
RELÉS	01					
RELÉ	01	DE				
ANÉIS	11	PARA			12	
ANEL	02	PARA			12	
FILTRO	02	DE		R$	12	
FILTRO	01	DE		R$	12	
VALVULAS SV4,	04	DE SV6,				

DESCRIÇÃO LAVADORA STERIS/2532	QTD SER ANUALM	VALOR PEÇA UNITÁRIO	VALOR PEÇA TERM ANUAL	PERIODICIDADE ANUAL ENTE	DE TROCA
BASE	**05**	RELÉ		**12**	
RELÉ	**05**	VDC		**12**	
CONTACTORA	**02**			**12**	
MANGUEIRAS	**01**	DE		**12**	
MANGUEIRAS	**01**	DE		**12**	
MANGUEIRAS	**01**	DE		**12**	
FILTRO	**01**	HPA		**12**	
VÁLVULA	**01**	PÉ		**12**	
VÁLVULA	**01**	PÉ		**12**	
VÁLVULA	**01**	PÉ			
RESISTÊNCIA	**04**				

As adas quantidades
imprevistos mpo como
equipamento, . pode
principais rém peças
peça do

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-24 12:27:14

ANEXO

Belém,

PROPOSTA

AO UMANO INSTITUTO

A/C: **Sr.**

Prezado (a)

Tendo em vista que o prazo de garantia dos Equipamentos Autoclave Modelo HS-SP-0436 e Autoclave Modelo HS-8-0101 Fabricante SERCON, encerrou em fevereiro de 2020. Submetemos à apreciação de V.Sa., nossa proposta para fornecimento do(s) serviço(s) abaixo.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

1. MANUTENÇÃO

A realização das CONTRATANTE conforme detalhado

A remunerado o pelo de quipamentos, interferência uso, rução fora treinamentos ministrados serão amento realizados

O s contrato Porta omba e IHM, contactora

Em itados caso apenas lte reparos Substituição e será

2. MANUTENÇÃO

Busca sequente ampliar aumento Com da fabricante SERCON e irá executado desgaste de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. TREINAMENTO

ação, Será

limpeza uncionamento de

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;

- comercial Manutenção

atendimento de

- onde Manutenção

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Teste biológico;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatecnica.belem@daninet.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.

- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços.

- Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

VALOR MENSAL DO CONTRATO

Valor mensal do Serviço Autoclave 436 L: **R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais).**

Valor mensal do Serviço Autoclave 101 L: **R$ 1.100,00 (um mil e cem reais).**

Valor mensal total dos serviços: **R$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais).**

OBS. pesas Para

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=3207857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-09-27 10:22:24

Capanema,

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 09:36:48 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:29:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

EQUIPAM **ENTOS**

EQUIPAM	M	M	Nº	INICIO
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	**HS-SP-0436**	**SERCON**	**263180343**	**01/05/2021**
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	**HS-8-0101**	**SERCON**	**130170185**	**01/05/2021**

PEÇAS **COB**

DESCRIÇÃO
FILTRO
ANEL EDAÇÃO - Ø
ANEL - Ø
ANEL - Ø
ANEL TC - Ø /4"" 4 6
ANEL E - Ø "
GUARNIÇÃO
BOIA - MEDIDOR 1 6
RALO - ØE50MM
VÁLVULA
VÁLVULA PSI (SERCON)
VÁLVULA ANÇA 50PSI 12 (SERCON)
GUARNIÇÃO
MANGUEIRA - Ø
RESISTÊNCIA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JR:CN=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-09-02 11:30:05

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva nos equipamentos Lavadora Extratora Baumer / LXS 50 e Secadora Extratora Baumer / LS 50 SX sem peças, conforme descritos no Anexo I, que passa a fazer parte integrante deste instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões acima, haverá um acréscimo no valor de R$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais), totalizando o valor do contrato para R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.05 13:45:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.11.04 10:34:48 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Engº. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

DANI
COMÉRCIO & SERVIÇOS HOSPITALARES

DANI COM. REP. E PREST. DE SERV. HOSP. LTDA
CNPJ: 23.026.586/0004-01
INSC. MUNICIPAL: 2671255 | INSC. ESTADUAL: 155166930
TV. WE 30, Conj. Cidade Nova 4, n 301 - Coqueiro
CEP 6711-130 | Ananindeua-PA
FONE: (91) 3349-6940 | (91) 9 9290-0362

ANEXO I –

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MARCA/MODELO	QTD	SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LAVADORA EXTRATORA	BAUMER / LXS 50	02	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 550,00	R$ 1.100,00
			MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R$ 800,00	R$ 1.600,00
SECADORA EXTRATORA	BAUMER / LS 50 SX	02	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 550,00	R$ 1.100,00
			MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R$ 800,00	R$ 1.600,00
				VALOR TOTAL	**R$ 5.400,00**

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.11.04 10:36:33 -04'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.05 13:46:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 17:52:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.12.14 08:42:10 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Engº. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:16:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2022.05.10 10:13:02 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Engº. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Altera-se a cláusula 9, parágrafo segundo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Cláusula 1ª - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Cláusula 2ª - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Cláusula 3ª - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Cláusula 4ª - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Cláusula 5ª - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Cláusula 6ª - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Cláusula 7ª - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Cláusula 8ª - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 15:03:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2022.09.14 14:41:10 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Eng. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1305 de 2660
Página 5 de 274

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1306 de 2660
Página 274 de 274

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1307 de 2660**
Página 1 de 274

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Rojas 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00
DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura Data: 2021-08-09 16:37:58 Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00
DigiForte

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00
DigiForte

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI= SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br

Email verificado

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Identificador de autenticação: 20fc4deb-8734-4f8e-a920-4107202900027
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 7 Página 1 de 274
Página 1327 de 2660

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-41072020090027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 274
Assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1328 de 2660

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-41072022900271
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=92937850000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor do documento
Localização: sua assinatura é ilustrada
Data: 2021-10-05 15:12:17
Foxit Reader Versão: 10.0.0

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 274
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES:01611180 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2021.10.05 15:22:45
Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1330 de 2660

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2024.10.09 14:29:41 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2023-10-05 15:13:18 Foxit Reader Versão: 10.1.0

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274
Página 1332 de 2660

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA		
DESCRIÇÃO	**M**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR	TS	1
ESTABILIZADOR	TS	2
ESTABILIZADOR	POWEREST	4
ESTABILIZADOR	POWEREST	2
ESTABILIZADOR	MCM	3
ESTABILIZADOR	MCM	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR	TS	11
TRANSFORMADOR	TS	11
TRANSFORMADOR	V&M	2
TRANSFORMADOR	V&M	4
TOTAL		**42**

LISTA		
DESCRIÇÃO	**M**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL -1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL -L2540DW	BROTHER	14
ARGOS -214	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL -8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA -1202	BROTHER	9
IMPRESSORA -L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA -L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA -B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL -B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH	BEMATCH	1
TSC -50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL -L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA -L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL -L8610CDW	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL		**84**

DESCRIÇÃO	**QT.**	**VALOR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO	230 cópias	R$
IMPRESSÃO	30	R$

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.83.92.61	Geolocalização Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)
Autenticação Email verificado	erika.oliveira@facilid.com.br

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY=
SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo=

SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274
Página 1243 de 2660

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274
Página 1344 de 2660

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 6 de 274
Página 1346 de 2660

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49. Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administradore

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

DigiForte

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;
3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;
3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos cada uma, apuradas mensalmente, conforme fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

Identificador de autenticação: 2d9c4b8b-6784-43e-a32e-g10f2b90027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274

Página 1362 de 2660

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 274

Página 1363 de 2660

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 274
Página 1365 de 2660

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

1. _____
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148-31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Silvio Santana
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
Nome: Nome:
CPF: CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15" ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00
DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
   - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
   - Tomografia *Multi Slice.*
   - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
   - Angiotomografia.
   - Programa de ensino continuado.
   - Mamografia.
   - Raio X Ambulatorial.
   - Raio X Pediátrico.
   - Raio X em leitos.
   - Raio X contrastado.

Identificador de Autenticação: 2d0c4dbe5673448e a9204107202900027
N° do Protocolo: MEND23417985173 15 Anexo/Sequencial: 7
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 16:18:59 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Jose Ivancio, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:02:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=Pen Brancos, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2021-10-07 10:10:23
Foxit Reader Versão: 10.0.0

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 2d94bebc6734-4f8e-a920-41072020000f
N° do Protocolo: 2024/2441648
Anexo/Sequencial: 7
Página 1375 de 2660
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização é ...
Data: 2021-10-07 10:12:30
Foxit Reader Versão: 10.0.0

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.07 10:29:00 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:12:53
Foxit Reader Versão: 10.0.0

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791791534
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791791534
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=AC SOLUTI Multipla, OU=17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:39
Foxit Reader Versão: 10.1.1

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 274
Página 1378 de 2660

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=329178570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 7

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 59705baeebcbbcee2961c19fcd256125cd1b84aaaa8d88096836d8a255814431

Identificador de autenticação: 2d9c4beb-6734-4f8e-a920-410720290027

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	08/11/2024	2024/63	08/11/2024	2024/2441648

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 335/2024 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL OUTUBRO 2024

Anexo/Sequencial	8,9,10,11,12

3º ADITAM O DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	RAYM
CNPJ/M	23.173.013/0001-
Represent	Antônio Ser

As par icado, de 20/04/2021, r
confor
CLÁUSULA PRIM Alter 2022 a 14/07/2022
par

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui- cos em
Radiologia par s de r
leito de acor

CLÁUSULA TERCEIRA – Com ntr
20.000,00 (R$ 80.000,00 (

CLÁUSULA QUARTA – Alter **cláusula de n° 26**, que passa a vigor
Este contr nado entr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim
se aquele contr lquer
se r a e instantânea, sem
necessidade de nenhum tido por
em ndenização, a nenhum que
hipótese e sob nenhum expr

CLÁUSULA QUINTA – Incluir Pr
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágraf Os dados pessoais coletados no pr êm
disposto no ar oteção de Dados Pessoais (
13.709/2018 – LGPD) im
as PARTES, declar gações e penalidades aplicáveis constantes
da r idas r
seu pessoal, colabor ados que utilizem
extensão autor

Parágraf As PARTES ar com
exclusiva par dur
necessar ór

Parágraf As PARTES r segur
técnicas e adm s dados pessoais do seu titular
ocor om
sobr Pr

incidente de segur danos gr

Parágraf O titular par
r ediante solicitação, o acesso, a infor
sobr oais, a cor
em s Pessoais (conf
LGPD)

Parágraf Em s (
infor tr
par dos Dados Pessoais, a PARTE dever
necessar oais, não podendo tr
outr s dados pessoais ou a quaisquer
infor is a qualquer
do titular

Parágraf Em is, por
tr s r
em ãos e entidades pr cum
obr oais e obter
execução de outr pessoais.

Parágraf O com , depende
obr ar
exceto em de Pr
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf O titular DORES e
OPERADORES dos dados, nos ter tigo 7º, Lei Ger
Pessoais (lizar
par r

Per ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00
DigiForte

RAYM
Antonio Sér
Socio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00
DigiForte

1 - _____ **2 -** _____
Nom e:
CPF:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	
Objeto(	Pr) na UTI, no per ativo de 10 leitos e 2 (pr r diár Pr pr unidades de inter s por
Dias e hor	UTI: 18 hor Unidades de inter as
Responsável técnico	Eduar
Pr	

Área	Valor t por prof	Valor f set
Fisioter (	R$ 4.853,42	19.413,68
Fisioter am	R$ 4.090,32	R$ 8.180,64
Coor		R$ 6.391,15
Fonoaudiólogo	R$ 3.050,00	R$ 3.050,00
Valor		**R$ 37.035,47**

Data de pagam	guinte ao da pr
M	
Jur	
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr á -
Data de início	20/04/2021
For	

ulta r

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés -
CNPJ	23.453.830/0023-
Ender	05 – Capanem
Repr	171.893.228-

e

CONTRATADA	
Nom	
CNPJ	14.248.873/0001-
Ender	lém
Sócio(do CRM	Eduar M

e

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32187897000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-08-28 13:34:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OBJETO

1. Os ser fisioter
   quadr designados, cabendo a ela assum
   r .

2. A pr a todos os pacientes que vier
   pela unidade de saúde na r iundos do SUS (o
   que se dar CONTRATANTE.

3. Vincula- com
   pr nstr

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser de da CONTRATADA e de seus sócios a
   elabor as que pr
   inter . As escalas dever
   últim nto e acom

5. As par ntr
   pr escolha dos pr
   pr ela CONTRATADA. Par
   inter stação de ser
   tecnicam sioter
   Região (lial do INDSH e que atenda os pacientes a
   contento.

6. A CONTRATADA, utilizando- tr
   as escalas de plantão, poder m
   fisioter cum
   fisioter évia (
   obr por
   pessoais r

7. Obr s par
   tenham ítulo de especialista na r
   especialidade, devendo o pr ado e em
   per for

8. Par ais que pr
   de saúde e confecção de cr tem
   se obr do a qualificação com
   civil, RG, CPF, CRM especialidade, ender
   consultór r
   par docum

   a)
   b) r
   c)
   d) do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2023-09-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAM

9. Par m
utilizar nte estiver
saúde, sendo que aquela se obr pela sua integr
r s causados por
pr a fatur
se aplicável.

10. Os equipam m
dever r
m obiliár
ser

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr ctuados com
COFFITO Nº 10) nduta do INDSH, do Regim
Clínico e do Regulam ivil, penal, tr
seus atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar isioter
estagiár e ser
par cabendo à CONTRATADA fazer
pr plicáveis à pr
estabelecim Clínico, o Regulam
de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor local de tr
desenvolvido de todo e qualquer er
cr

14. Substituir ssional que não atender
pr CONTRATANTE.

15. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penalm
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
e r

16. Responsabilizar eio de seus sócios, pela cobr
dos pacientes or de)
r ta e a sua denúncia às autor
judiciár

17. Par icitado, devendo o convite ser
antecedência de 5 (

18. Cr ár
acr

19. Par de cer os
pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Com bases(d), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura pdf
Data: 2023-08-24 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.0

20. Responder endim
atendim objeto deste contr

21. Não em ses autor

22. Em de pr
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar ovação de r
encar em
em r
r efetivada.

24. Cum tár r
aplicáveis, especialm s que tr
Contr m
LTCAT (abalho)

25. Pagar a inter
CONTRATANTE, a r is, tr
r quaisquer
exclusivam ços, além
contr cia dir
atividades, cujos per tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o r
atendim

28. Infor r
adote as pr sive a substituição de pr
ao cum esejar

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar iante o encam
fiscal, confor m

30. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atr e político par
consequentem da CONTRATADA, o que não poder
ser deste contr

31. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr 021 a 17/10/2021 e pode ser
qualquer e sua intenção à outr

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SFB e CPF AS, OU=Jeru brasoco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-09-28 12:39:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência m os quais o contr
de dir ção a nenhum

33. Este contr assinado entr
político acim o pr
a qualquer o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
par

RESPONSABILIDADES ADM

34. A r pr
junto aos ór sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozar vando-
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
e que incidir r
ser lm
encar pr
exclusivam os ser

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum r
inclusive fisioter A par
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva em
devendo ser sabilidade dir
eventuais ações judiciais e pr ativos.

38. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas de
eventual r u subsidiar
obr TRATADA, inclusive despesas judiciais e
honor cor
com a instr

39. A CONTRATADA autor eus pagam
eventual condenação da CONTRATANTE por nsabilidade em
pr a título de solidar
subsidiar

40. A CONTRATADA dever ir
em TRATANTE por

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

em s vinculados à pr
ainda que não faça par de car
contr

41. A CONTRATADA declar da Súm
Tr com
per encar
eventual r a Justiça do Tr
pr , ex-
(ONTRATANTE.

42. A CONTRATADA r eventualm
sentença pr cesso ajuizado por
em u eventual valor
am ocesso quanto extr
com om
am autor

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA -
am r
isentando a CONTRATANTE de quaisquer licando-
for igo de Pr
denunciação da lide (ue concor
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par e se r
pelo pleno e total funcionam e(
de fisioter r
funcionam

45. A CONTRATADA r tam
seus em ive fisioter
obr s m
Civil e dem sua r
Civil) da por
r ser
está sendo assum ONTRATADA.

46. Sem deste contr
r ta, solidár
assegur o Civil)
na hipótese de ela sofr por
concor

47. A CONTRATADA ser el por
e eventuais er r
CONTRATANTE de toda e qualquer

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contr ONTRATADA sub-
ter RATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
Data: 2025-08-08 13:42:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

49. Faz par str
com a das alter

50. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
em

51. Na hipótese de não cum ar
ser valor
o inadim ser

52. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificação extr l neste sentido.

53. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
inclusive as constantes deste contr única, exclusiva e dir
indenização cor

54. Não é per am
pacientes que não sejam iva e dir

55. Os com qualquer
obr da CONTRATANTE.

56. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam
pr s físicas. Em
r

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

58. As cláusulas de r per
r o.

59. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

60. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

61. Qualquer s cláusulas e condições deste contr
im ncia de possível dir
continuar

62. O for r

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH

José Car

Pr

(

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

M
Sócia -

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

Testem

1. _____
Nom
CPF

2. _____
CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/M	14.248.873/0001-
Represent	Eduar 01.1.F M F

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 17/10/2021 par
18/10/2021 a 15/04/2022.

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -

José Car

Pr

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

M

Socia Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom e:

CPF: CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/M	14.248.873/0001-
Represent	Eduar 01.1.F M F

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Incluir oter
na UTI Pediátr no valor s
e cinquenta e nove r / m

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir r
de inter de segunda a sexta – feir
5.251,85 (s e oitenta e cinco centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir 1 (
necessidade do setor ades de inter
R$ 3.323,38 (is e tr

CLÁUSULA QUARTA: Incluir o ser Coor
RT no per no valor
sessenta e cinco r / m

CLÁUSULA QUINTA – Com contr
74.035,47 (ais e quar

Per ais.
Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -

José Car

Pr

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:40:30 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

M

Socia Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:

CPF:

Nom

CPF:

3º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0015-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/M	14.248.873/0001-
Represent	Eduar 1.1.F M F

As par icado, de 20/04/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -

José Car

Pr

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

M

Socia Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom e:

CPF: CPF:

4º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0015-75
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/M	14.248.873/0001-22
Represent	M Cr - 148918 F

As par qualificadas no contr -lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr ndido por se r necessidade de nenhum em ção de nenhum que hipótese e sob nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA: Alter -se no Objeto do contr Fisioter em (valor

CLÁUSULA QUARTA: Alter -se no Objeto do contr na unidade enfer or (

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contr consultór m l. ensa

CLÁUSULA SEXTA: Alter -se no Objeto, do contr am -feir bulat com o v

CLÁUSULA SÉTIM – Alter -se no Pr Coor par (

CLÁUSULA OITAVA– Alter -se no Objeto do contr incipal, na especialidade de Fonoaudiólogo par

1 (-feir
quatr

1 (ólogo diagnóstica e pr
sexta-feir
m ensal;

1 (-feir tór – 70 consultas
m ês e 7
centavos)

1 (
exer TRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com
115.000,00 (

CLÁUSULA DÉCIM – Incluir-se as cláusulas r
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágraf - Os dados pessoais coletados no pr
disposto no ar Feder
13.709/2018 – LGPD)
as PARTES, declar -se cientes dos dir
da r -se a adotar zoáveis par
seu pessoal, colabor
extensão autor

Parágraf - As PARTES ar
exclusiva par
necessar

Parágraf - As PARTES r -se por
técnicas e adm
ocor vazam
sobr bem ência de
incidente de segur

Parágraf - O titular
r pelo tr ção, o acesso, a infor
sobr existência de tr
em confor –
LGPD)

Parágraf - Em

infor
par TE dever
necessar
outr
infor uer
do
titular

Parágraf - Em
tr
em etências legais, ou entr cum
obr
execução de outr

Parágraf - O com tilham
obr
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf - O titular
OPERADORES dos dados, nos ter
Pessoais (– LGPD) ilizar
par

Per

Capanem 5 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA
M
Socia Adm

Test

1 – _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00

Nom
CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00

Nom
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUM	
OBJETO	Pr s bem for
Responsável t	Jor
Preço	Exam e; Exam ais) Exam .;
Condições de pagament	20º (
M t at	Não há.
Reajust	Anual pelo INPC se houver estão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contr
Dat	20/04/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NTO SOCIAL E HUM – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Endereço	Avenida Bar Cidade: Capanem
Represent	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/M

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor de Análises Clínicas
CNPJ/M	06.988.280./0001-
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-
Represent	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM FLAVIO CLÉBER COSTA DO AM

OBJETO

1. Realização de exam ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEM quipam exam lator 12.500 pr

2. Ser tologia, coagulação, m ur er em ante necessidade inter

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2024.02.14 11:29:56 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2024.02.20 11:28:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024.02.441648 **Anexo/Sequencial:** 8

3. A confecção dos exam tór
bem cadastr
im

4. Par ão enviados par
apoio (egues em
úteis.

5. Atender ias por
por uído por
unidade de saúde, bem escala de ser
quadr s equipam
são usados. Os equipam necidos aos setor
inter

- Equipam

- do;
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

- Relação de insum

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hem	
2	Lisante LYC2	Hem	
3	Diluente Dil -		
4	Agente de lim		
5	Panótico	Hem	
6	Pipeta descar		
7	Azul cr		
8	EBRATON -		
9	EBRALYSE – M		
10	EBRATERG – CL37	Hem	
11	Sor		UN
12	Sor		UN
13	Sor		UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:33:27 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:31:24 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

14	Calibr		
15	Contr		
16	Contr		
17	Líquido de sistem		
18	Biofluol	Bioquím	
19	Glicose	Bioquím	
20	Colester		
21	Tr		
22	HDL	Bioquím	
23	Ur		
24	Cr		
25	TGO	Bioquím	
26	TGP	Bioquím	
27	Gam		
28	Bilir		
29	Ácido úr		
30	Fosfatase alcalina	Bioquím	
31	Desidr		
32	Am		
33	Lipase	Bioquím	
34	CK-		
35	CKM		
36	Pr		
37	Album		
38	Cálcio	Bioquím	
39	M		
40	Solução calibr	Bioquím	
41	Despr		
42	Condicionante	Bioquím	
43	Tr		
44	PCR (		
45	ASO (		

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=32917897000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0

46	Fator		
47	VDRL	Im	
48	Contr		
49	Contr		
50	HCV	Im	
51	HIV	Im	
52	HBSAG	Im	
53	Dengue	Im	
54	Sífilis	Im	
55	Covid Ag	Im	
56	Beta -		
57	TP	Hem	
58	TTPA	Hem	
59	Plasm		T
60	Plasm		T
61	Esfer		
62	Cubetas	Hem	
63	Tir		
64	Coletor		
65	Tufo falcon	Ur	
66	Coletor		
67	Lugol	Par	
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Par	IT
69	Abaixador		
70	Hem		
71	Br		
72	Tioglicolato	M	
73	Ácido bór		
74	M		
75	M		
76	Kit H1N1	M	
77	Car		

JORGE MILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE MILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 11:33:01 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:30:15
Foxit Reader Versão: 10.0.0

78	Contr		
79	Calibr		
80	Cata coágulo	Gasom	
81	Tubo à vácuo com		
82	Tubo à vácuo com		
83	Tubo à vácuo com coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo tr		
85	Citr		
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador		
88	Gar		
89	Cur		
90	Agulha hipodér		
91	Agulha hipodér		
92	Agulha hipodér		
93	Ser		
94	Ser		
95	Ser		
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insum	
99	Tam		
100	Lâm		
101	Lam		
102	Ponteir		
103	Ponteir		
104	Eppendor		
105	Álcool absoluto	Insum	
106	Etiquetas	Insum	
107	Bobina	Insum	
108	Placa de Kline	Insum	
109	Óleo de im		

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:12 -03'00'
ELAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por ELAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32831657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:30:36 Foxit Reader Versão: 10.0.0

110	Bag's de tr		
111	Pipetas autom		
112	Tubos de tr		
113	Gelox	Insum	
114	Cr		
115	Isopor		
116	Filtr		
117	Estantes par		
118	Supor		
119	Supor		
120	Supor		

- Levando em ntitativo de 12.500 (quinhentos) confecção na unidade:

- icér
fosfatase alcalina, bilir otássio, cálcio, hem
úr tipagem
par tr
bacter , toxoplasm
citom ol, FSH, LH, pr
T3 livr
-
- ogia especificada pelo m
solicitante, com lém
com

6. As par ntr
OBJETO DO CONTRATO a ser A, sendo que a designação e
escolha daqueles que pr ser
CONTRATADA. Par issional designado par
pr e r
per

EQUIPAM

7. Par binados a CONTRATANTE r
os equipam o, sendo que a CONTRATADA se
obr e seus fossem
causados por lizar
desconto na fatur sado, se for

8. Os equipam ais necessár
dever r
aquisição, m ipam
inventár ova com

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:45:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:32:16 Foxit Reader Versão: 10.0.0

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Pr dos.

10. Responsabilizar pr
pr m
CONTRATANTE, cabendo a ela fazer stos obser
nor

10.1 A CONTRATADA se obr TE a qualificação com
local de tr todo e qualquer
per ontr
pessoas.

11. Substituir onal que não atender
pr CONTRATANTE.

12. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penal em
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
m

13. Não em ses autor

14. Em de pr
1º da Lei Feder

15. Enviar pr
obr s que envolver
pr os or
do pagam .

16. Cum a e de saúde ocupacional que for
aplicáveis, especialm s que tr
de Contr gr
Am bientais de Tr

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar

18. Acom da CONTRATADA.

19. Infor r
sejam er **inclusive subst**
prof s ora cont .

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagar r

21. O pagam nota fiscal de pr
CONTRATADA, que declar que ser
pagam co que m
CONTRATANTE. Havendo atr ONTRATANTE, consequentem

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:48:32 -03'00'
ELMO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por ELMO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0

haver que não poder
com par

21.1. A em s da pr
confor 4.

22. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

REAJUSTE

23. O pr e negociação específica e som
pr do por .

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contr /2021 a 17/10/2021 e pode ser
qualquer e com
escr s, decor
r quer

25. Este contr r
Secr estão nº 003/SESPA/2021. Assim
aquele contr er
tam tom
haja a necessidade de nenhum ste sentido por
par enhum
nenhum or

RESPONSABILIDADES ADM

26. A r pr
cr r
seus sócios e que gozar sional.

27. Cor s da CONTRATADA todos os encar
fiscais, tr , em
par os tr
que for da atividade a ser
decor bem
incidir entes do vínculo entr
em r
ser

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer **em relação a seus empregados ou prepost** , sendo que ela
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum r
inclusive m r
contr

30. A CONTRATADA declar da Súm
do Tr CONTRATANTE por
valor econhecim
pela Justiça do Tr dim
em A)
CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA r eventualm
sentença pr cesso ajuizado por
ex- ntual valor
am ocesso quanto extr
com om
am autor

32. Eventuais despesas, custas pr or
CONTRATANTE tam A em
par nhece com
com docum
se necessár

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA (
total e am idade por
condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer r
concr pr
especialm o que concor
incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das par ssum
integr specialidade acim
incluídos os ser par
funcionam

35. A CONTRATADA r tam
por clusive m
obr s m
932, III, do Código Civil e dem ação aplicáveis, não podendo a
CONTRATANTE ser título, vez que a r
total e com cialidade acim
assum

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contr ão pode sub-
obr CONTRATANTE.

37. Ficam ópia do instr
CONTRATADA, com RATANTE cópia das r
alter

38. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
assum

JORGE WILSON DAS NEVES MARIA:99475953120 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES MARIA:99475953120 Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040173221 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040173221 Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:51 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A infr utor m xclusivo cr necessidade de notificação extr l neste sentido.

40. A CONTRATADA se obr s as infor com constantes deste contr r enização cor r

41. Sem deste contr assegur A e seus sócios na hipótese de ela sofr epostos.

FORO

42. As par dicada par

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO – INDSH
José Car
Pr

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor
Jor
Flávio Cléber
Sócios Adm

Test

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nom 2. Nom

RG: RG:

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF/M

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor Clínicas
CNPJ/M	06.988.280/0001-74
Represent	Jor Flavio Cléber

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr contr par

Per

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor

Jor

Flávio Cléber

Sócios Adm

Test

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

1 - _____

Nom

CPF:

2 - _____

Nom

CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor Clínicas
CNPJ/M	06.988.280/0001-
Represent	Jor Flavio Cléber

As par icado, de 20/04/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor
Jor do Am
Sócios Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

3º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor Clínicas
CNPJ/M	06.988.280/0001-
Represent	Jor Flavio Cléber

As par icado, de 20/04/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2022 a 14/07/2022 par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter **cláusula de n° 25**, que passa a vigor

Este contr nado entr Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr lquer se r a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expr

CLÁUSULA TERCEIRA – Alter **PREÇO** o valor passa de R$ 6,00 (ais e dez centavos)

CLÁUSULA QUARTA – Incluir Pr Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágraf Os dados pessoais coletados no pr êm disposto no ar oteção de Dados Pessoais (13.709/2018 – LGPD) im as PARTES, declar gações e penalidades aplicáveis constantes da r idas r seu pessoal, colabor ados que utilizem extensão autor

Parágraf As PARTES ar com exclusiva par dur necessar ór

Parágraf As PARTES r segur
técnicas e adm s dados pessoais do seu titular
ocor om
sobr Pr
incidente de segur danos gr

Parágraf O titular par
r ediante solicitação, o acesso, a infor
sobr oais, a cor
em s Pessoais (conf
LGPD)

Parágraf Em s (
infor tr
par dos Dados Pessoais, a PARTE dever
necessar oais, não podendo tr
outr s dados pessoais ou a quaisquer
infor is a qualquer
do titular

Parágraf Em is, por
tr s r
em ãos e entidades pr cum
obr oais e obter
execução de outr pessoais.

Parágraf O com , depende
obr ar
exceto em de Pr
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf O titular DORES e
OPERADORES dos dados, nos ter tigo 7º, Lei Ger
Pessoais (lizar
par r

Per ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor
Flávio Cléber
Sócio Adm

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labor
Jor
Sócio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00

DigiForte

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:
CPF:

Nom
CPF:

CTT Nº I

Inst
Prest
indicado.

São par estação de ser

I – INDSH - L E HUMANO – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, Associação Pr inscr m sede e f Capanema, 3191 - 0- legal **José Carlos Rizoli**, br **3148647-** , inscr CPF/MF sob o nº **171.893.228-** , denominada CONTRATANTE**;**

II – SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA – TEC SAÚDE, sociedade empr limitada, inscr 001- Fer PE, neste ato r administr **Zeev Kat** , casado, Engenheir **:** SSP- CPF sob o nº **658.929.504-** dor Responsável Técnico Daniel Batista Ver o incr nº **51032**, Basileir **4881617** SSP- **028.394.554-**

- tem entr ulas e condições:

Cláusula Prim O objeto do pr iços de Engenhar Clínica par TRATADA no Hospital Regional Público dos Caetés - atendimento às demandas r aos equipamentos médico- oper PENG HRC 2021 7870 001 EC.

§ 1°. A CONTRATADA desenvolver

- Gestão inf r
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contr o.
- Coor r

  ser
- Execução de manutenções cor complexidade.
- I contr

  de segur

1-

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

CTT Nº I

- Execução de calibr talar
  r lizados pela TECSAÚDE citados em
  seguida.
- I inuada de oper
  equipamentos par
- Apoio na elabor atendimento aos r
  Acr

§ 2°. Os ser pamentos médico-
labor usos: as instalações diver
telef tais cir
lavander ia.

Cláusula Segunda: A CONTRATADA contr
os r r
Cláusula Pr equipe pr
atividades consoante sua or seguinte especialização: 1 (
Especializado par ar
r zado em Equipamentos Biomédicos em
hor

§ 2°. Par CONTRATADA ser
pela disponibilização de Super 01 ponto do Sof
Engenhar idade Técnica)
Analisador ização das manutenções pr
calibr

§ 3°. Em f l seja, assessor
dur entr
r m como não ger
natur

§ 4 °. Constituem- DA:

a) Pr seus empr
mensalmente, ao Depar NTE, ou pessoa por
os compr e todas as obr
pr contr
pr am, cópias das Guias CPS, GFI
COFI ção do pagamento mensal devido,
até a cabal r

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1 de 2660

b) manter ocal de tr
exibidos à f de Pr
apr
c) Manter das as obr
tr s, inclusive, de r r
dir sócios e/ou empr
o CONTRATANTE livr xas, r
r em f
da CLT) pr
pr usão da CONTRATANTE da lide e, caso não
obtenha êxito, r xtinção da demanda, assumindo única e
integr s do pr
r r
equivalente ao dobr TANTE obr
de condenação, seja a título de acor or
sobr
d) Obr de identif
medidas inter ATANTE, obr
por ne, segur
medicina ocupacional, quando nas dependências da CONTRATANTE;
e)Responsabilizar essoal utilizado na execução dos
ser uso dos EPI
quaisquer desses mesmos ser
convencionadas, venham a ser culposamente, à CONTRATANTE, bem
como a seus f indir
negligência ou impr r
obr CONTRATANTE, seus f
ter ausados, f
expr sal ou de qualquer
CONTRATADA, a impor imento/r
pr
f A CONTRATADA ter f
locais das dependências da CONTRATANTE;
g) Receber elos mater
pr que lhe f
h) Guar lhes e inf
dir azão de execução dos ser
contr licidade ou comunicação ou pr
inf NTRATANTE por
divulgação pr
i) Não pr a ou andamento dos tr
r uando legalmente obr
atr solicitação pr
CONTRATANTE;
j) É expr otal e/ou par
ter

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

CTT Nº I

k) É expr são e cessão, pela CONTRATADA, de títulos de cr r vedada qualquer ditos decor ter

Cláusula Terceira: Todos os equipamentos, acessór s entr encaminhados pela CONTRATANTE par ATADA dever desinf a os f conf

Cláusula Quart Par r CONTRATANTE disponibilizar CONTRATADA, a seguinte estr

a) Uma bancada técnica com instalações e toda a inf str labor
b) Cilindr e CO2 calibr uso nas manutenções;
c) For par como: equipo par tr
d) Peças e subcontr necessár
e) Alimentação diur pe;
f Acesso à telef r mater à inter

Cláusula Quint Do compr Compliance:

a) É f cumpr contidas nesta Cláusula cujo descumpr obser par
b) Em adição ao acima pr em a obser mor a r que pautam a boa f ompanhar CONDUTA por e ou indir
c) As Par s, obser civilidade e legalidade e de acor ticas empr assegur incluindo aquelas r à cor o aquelas r econômicas vigentes nas jur s estão constituídas e na jur em que o Contr er por ar sobr or pr didas necessár
d) As PARTES dever pr adequados par áusula, incluindo pr par r r

4-

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=39587867000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SERVIDOR PJ, OU=Bom branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sala Indicação de Assinatura
Data: 2025-06-10 15:44:49
Foxit Reader Versão: 10.0.0

e) A CONTRATADA manter auf
CONTRATANTE dur tr
que natur de natur
patr -
jur

f Todas as inf ATANTE à
CONTRATADA, ou as quais esta tiver dos ser
desenvolvidos, ser não ser
tor ir
utilizadas par tes de sua r
A CONTRATANTE.

g) Sendo a CONTRATADA, ou qualquer s, compelidos a r
inf esso judicial, ou em vir
lei, dever onhecimento ao seu super
imediato e à CONTRATANTE.

h) A CONTRATADA utilizar -
das obr esponsável pela
manutenção do sigilo e conf , devendo, par
adotar ivulgação das inf
r

i) Todas as inf digam r
indir r
absoluto sigilo e a mais r , de modo a evitar
ou f , seja dur
mesmo após ela, sob pena de ar as per
r

j) As inf r
indispensáveis à r s, sendo cer
CONTRATADA inf cláusula, par
mesmos também obser

k) Mediante solicitação da CONTRATANTE a qualquer o, ou ao tér
r iato a CONTRATANTE,
todo o mater umentos, r
estiver mitando, as chaves, senhas, passes,
car os, pr
car cumentos e papéis impr
pena de car atr
CONTRATANTE.

Cláusula Sext Pela execução dos ser ATANTE
pagar **,** o valor hentos Reais)
mediante a apr de ser

Cláusula Sét A CONTRATADA declar e ser
par te de r
par epasse pelo ente político par

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Dados: Ex ano o autor deste documento
Localização: Sua Assinatura aqui
Data: 2024-08-10 15:45:25
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CTT Nº I
CONTRATANTE consequentemente haver no pagamento da CONTRATADA, o que não poder descumpr qualquer

Cláusula Oit Este contr izado entr CONTRATANTE e Secr do Estado do Par Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contr pr motivo e a qualquer á ao mesmo tempo e de maneir e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação f nenhuma das par minação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma r com o que concor par

A CONTRATADA f qualquer r

§ 1°. A CONTRATANTE, emitir s da pr Nota Fiscal ou Fatur pr pr o de ser r ANTE. A CONTRATANTE ef pagamentos atr simo) pr r r

§ 2º Caso seja constatada qualquer ta Fiscal, a CONTRATANTE solicitar a cor per necessár

§ 3°. Em se ver mensal no dia do seu vencimento, o CONTRATANTE f alquer judicial ou extr to de multa contr **%** (cento) **%** (r monetar ***pro rata dies*** com base na var **IPCA** ver

§ 4°. Ocor ar (poder inter pagamento.

§ 5°. Decor e ver cor ia notif independentemente do tér o contr o pr s, sendo devido à CONTRATADA os valor ata da r

Cláusula Nona: O pr ado por deter a data da sua assinatur r

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RS7600000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CFP AL, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-05-14 18:08:43
Pág. 8 de 2660

CTT Nº I

§ 1°. O pr m qualquer par r escr s;

§ 2°. O valor ***caput*** da cláusula sexta acima ser r do I anter utilizado índice equivalente, def acor

§ 3°. Uma vez ver ente contr tr pela CONTRATADA, o r f desde que mediante f aditivo e pr

Cláusula Décim : As par PA, como competente par r

E, por pr teor as.

Capanema,03de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-10 15:47:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

I

SOCI

JOSE CARLOS RI

Pr

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:03:13 -03'00'

SL ENGENHARI

ZEEV KATZ

Sócio Adiministr

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 822
Página 1419 de 2660

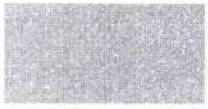
Assunto:	**Proposta Engenharia Clinica**
De	Daniel Veras <dbveras@tecsaude.com.br>
Para:	rodrigo.hjb@indsh.org.br <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, <compras.hrpc@indsh.org.br>
Cc:	Mayana Leonel <comercial@tecsaude.com.br>, Stegmann <anne@tecsaude.com.br>, Yuri Araujo - Sup.Engª <yuriaraujo@tecsaude.com.br>, Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>
Data	26/04/2021 20:20

- PENG HRC 2021 7870 001.pdf (~1.6 MB)
- PENG HRC 2021 7870 002 EH.pdf (~748 KB)

Prezados, Rodrigo e Iago!

Segue, anexa, proposta solicitada para prestação de serviços de engenharia Clínica (PENG HRC 2021 7870 001 EC). Fizemos, também, uma proposta para integração da Engenharia Clínica com a Manutenção Predial (PENG HRC 7870 002 EH), conforme conversado com Rodrigo por telefone. Desde já agradecemos pela oportunidade e estamos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos.

Att.,



--

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

PROPOSTA TECNICO-COMERCIAL:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

ATT: Rodrigo Frölich

Capanema, 26 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17489322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17489322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=SERVIDOR DO SUL, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Pessoa Fisica, CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17489322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021.04.26 15:05:00 -03'00'

A TECSAÚDE Engenharia Hospitalar agradece sua atenção e em tem o prazer de apresentar-lhe neste momento sua proposta comercial para a **prestação de Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés.**

I- APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

A TECSAÚDE é uma empresa especializada em Serviços de Engenharia para a área de saúde, com mais de 22 anos de atuação no mercado. Em parceria operacional com a EBEM Engenharia Médica desde 2018, somam mais de 160 clientes e 600 colaboradores, constituindo hoje o maior Grupo de Engenharia Clínica do Brasil.

A nossa empresa presta serviços contínuos e consultorias a instituições de saúde, por isso, utiliza equipes especialmente treinadas, equipamentos e softwares específicos para realização das diversas etapas dos seus serviços.

Ao longo destes mais de 22 de anos de experiência, já atuamos na implantação, estruturação e/ou desenvolvimento contínuo de soluções em Engenharia Clínica em instituições públicas e privadas, de grande e pequeno porte, demonstrando que o modelo adotado é adaptável a vários perfis de instituição. **Também atuamos em diversos hospitais da sua região, como o Hospital Jean Bitar e o Hospital Barros Barreto, dentre diversos outros.**

O Sistema de Gestão da Qualidade da empresa é certificado pela norma ISO9001, desde novembro de 2004, sendo a primeira da área com tal certificação. Desta forma, a TECSAÚDE também tem atuado nos processos de certificação em Sistemas da Qualidade, como o da ONA, Acreditação Canadense, Joint Commission e ISO9001 de seus clientes.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17/06/2868
Página 1 de 2660
Página 2 de 822

Visando oferecer **Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés**, apresentamos a presente proposta técnico-comercial.

II- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Execução dos Serviços de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés, conforme atividades detalhadas a seguir:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.
- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais de propriedade da instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

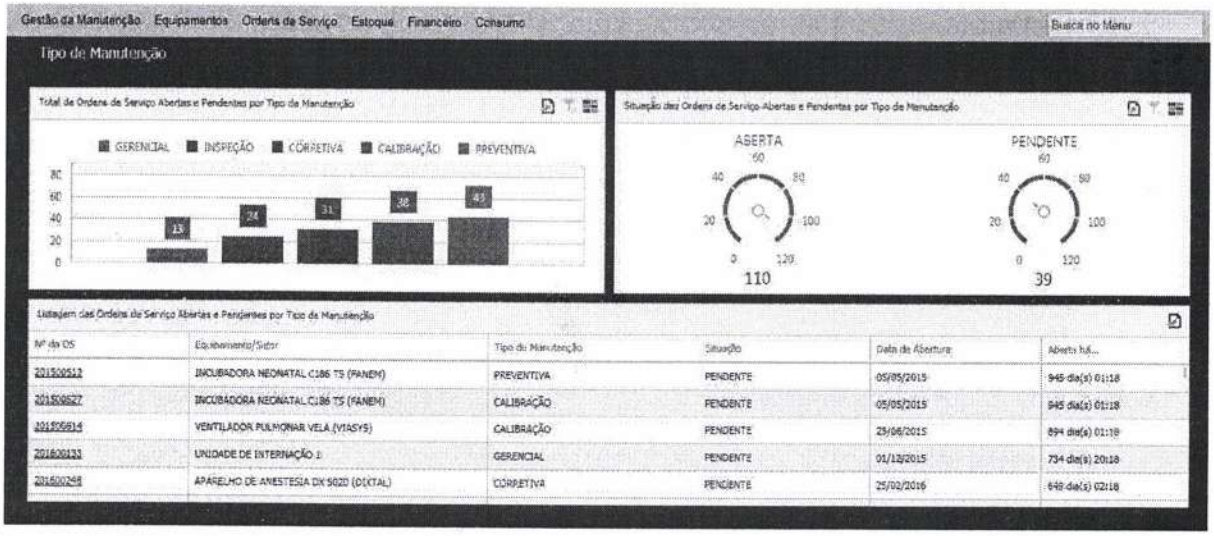
GESTÃO INFORMATIZADA

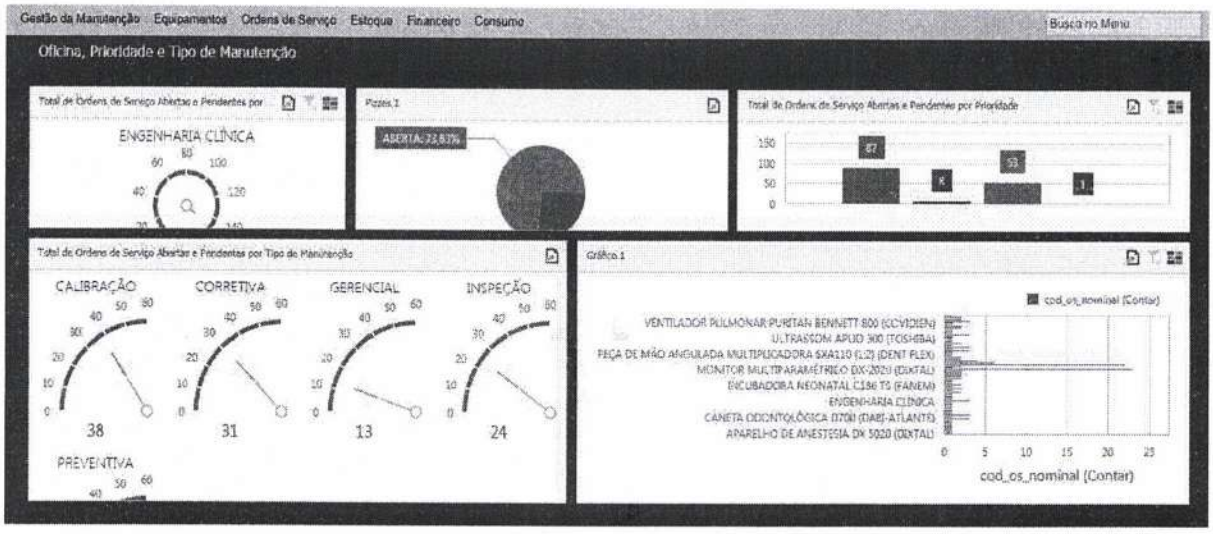
A presente proposta contempla a disponibilização de um software de gestão de Engenharia Hospitalar que permite:

- Cadastro dos equipamentos que conterá informações de identificação como: número de série, marca, modelo, patrimônio, registro na ANVISA, condição (próprio, com contrato, em garantia, comodato, etc) e sua localização, incluindo a geração de etiquetas com QR Code.
- Registro de todo o histórico da manutenção dos equipamentos (preventivas, corretivas e calibrações).
- Acompanhamento dos Planos de Manutenção Preventiva e de Calibrações (cronogramas).
- Gestão dos custos relacionados com os serviços de manutenção.
- Emissão de relatórios quantitativos e gerenciais, indicadores de qualidade e gráficos.
- Gestão de estoque de materiais, partes e peças de reposição dos equipamentos médico-hospitalares que forem fornecidos pela CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17289032868
Página 2669 de 2822
Página 2669 de 2669

- Gestão dos contratos de manutenção com fornecedores externos, incluindo coberturas, custo por equipamento e gestão das validades dos mesmos.
- Geração de registros: Ordem de Serviço, formulário de ronda de inspeção, check-list de Manutenção Preventiva, check-list de Calibração.
- Os gestores da unidade terão acesso online ao sistema para acompanhamento das manutenções em tempo real.
- Mensalmente serão apresentados relatórios dos serviços realizados pela equipe incluindo indicadores de desempenho para medição dos processos e avaliação dos resultados.





JOSE CARLOS RIZOLI: 17185...
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17185...
Data: 2024.08.29 ...
Localização: A localização deste documento...

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 14 de 2669
Página 14 de 822

III- RECURSOS OFERECIDOS

Para o desenvolvimento das atividades supracitadas a TECSAÚDE oferece:

- Equipe multidisciplinar integrada, que atuará de acordo com suas especialidades e complexidades. Esta equipe contará com o apoio da estrutura da Sede da TECSAUDE, que realiza de maneira centralizada e otimizada o desenvolvimento de documentos da qualidade, procedimentos técnicos e elaboração de relatórios de desempenho.
- Visitas Quinzenais de 01 (um) Engenheiro/Tecnólogo Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica.
- 01 (um) Técnico em Eletrônica em horário comercial (44 horas semanais), de segunda a sexta-feira das 08h às 18h.
- Ferramental básico para realização das manutenções.
- Supervisão de Engenharia.
- 01 ponto do Software de gestão de Engenharia.
- Equipamentos específicos para calibração e controle de qualidade de equipamentos médico-hospitalares, disponibilizados conforme cronograma. Tais aparelhos, de propriedade da TECSAÚDE, são rastreáveis e calibrados periodicamente, possibilitando fornecimento de laudos para acreditação ONA e nas normas ISO 9000.
- Protocolos de Manutenção Preventiva e Controle de Qualidade, baseados em normas e padrões internacionais, já implementados e testados.

IV- RECURSOS NECESSÁRIOS

- Uma sala com aproximadamente 25 m2, com pia instalada atendendo a NR 32, com mobiliário, instalações, climatização e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratório técnico de Engenharia Clínica no Hospital;
- Cilindros ou pontos de gases O2, Ar. Comp, calibrado disponíveis na sala da Engenharia Clínica para uso nas manutenções;
- Microcomputadores completos, com acesso à internet e impressora;
- Acesso à telefonia (com DDD e celular), material de escritório e consumíveis;
- Materiais, insumos, peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
- Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados para manutenção deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da Contratada, tudo em conformidade com a legislação aplicável.
- Fornecimento de alimentação diurna (almoço) para os funcionários da Contratada.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS BIZOLI: 17189322868

Página 5 de 2669 de 822

V- DIFERENCIAIS

- Somos hoje o maior grupo de engenharia clínica do país, permitindo realização de benchmarking de desempenho;
- Ao longo de 20 anos de operação, e desde 2004 certificados pela ISO9001 desenvolvemos um robusto Sistema de Gestão da Qualidade, com foco na melhoria contínua e na satisfação dos clientes;
- Realizamos auditorias internas periódicas para acompanhamento do padrão de qualidade estabelecido;
- Temos um setor central com equipe dedicada à Gestão da Qualidade, Desenvolvimento de Procedimentos e Apoio Técnico-Operacional;
- Ampla experiência com metodologias de Acreditação Hospitalar;
- Não comercializamos equipamentos médicos nem mantemos vínculo de qualquer espécie com nenhum fabricante o que garante total defesa dos interesses exclusivos do cliente, em especial, durante o suporte às aquisições de equipamentos assim como na emissão de pareceres técnicos.

VI- LOCAL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão realizados nas instalações do Hospital Regional Público dos Caetés.

VII- VALOR

O valor mensal proposto, a ser pago em referência aos serviços realizados será de R$ 14.500,00 (quatorze mil e quinhentos reais), nestes já inclusos todos os impostos, obrigações e quaisquer outros tipos de encargos.

Forma de pagamento: Através de boleto bancário para o dia 10 de cada mês, a ser quitado no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos.

VIII- VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta é de 60 dias.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI: 71[illegible]2868

Página 5 de 2669
Página 5 de 822

IX- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A TECSAÚDE atua em seus clientes assumindo a postura de parte do *staff* da instituição. Para isso segue uma conduta ética rígida, de defesa dos interesses individuais do cliente e de recusa de quaisquer benefícios além da remuneração indicada nesta proposta em assuntos relativos aos serviços.

A TECSAÚDE também assume o compromisso de manter total sigilo de todas as informações a que tiver acesso durante sua atuação nos clientes. Bem como garante disponibilizar ao cliente os Bancos de Dados referentes aos serviços quando solicitada.

Gratos por sua atenção, subscrevemo-nos, permanecendo disponíveis para prestar quaisquer esclarecimentos necessários,

Capanema, 26 de abril de 2021.

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.04.26 16:40:24 -03'00'

Anne Fernandes Stegmann D'Antona
Gerente Comercial.

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:04:27 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Página de 2669 **Página** de 822

ANEXO I

ESCOPO DE ATUAÇÃO DA TECSAÚDE (ENGENHARIA CLÍNICA)

DESCRIÇÃO	PREVENTIVA BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CALIBRAÇÃO	SEG. ELÉTRICA	CORRETIVA BAIXA COMPLEXIDADE	GESTÃO
APARELHO DE ANESTESIA	✓	✓	✓	✓	✓
ASPIRADOR CIRÚRGICO	✓	✓	✓	✓	✓
BALANÇA ELETRÔNICA	✓			✓	✓
BANHO MARIA	✓	✓	✓	✓	✓
BISTURI ELÉTRICO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE ARTROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA INJETORA DE CONTRASTE		✓		✓	✓
CAIXA AQUECEDORA DE CONTRASTRE	✓	✓		✓	✓
CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS/SANGUE/FREEZER				✓	✓
CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA / CAPELA DE FLUXO LAMINAR				✓	✓
CENTRÍFUGA	✓	✓		✓	✓
CUFFÔMETRO		✓		✓	✓
DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR	✓	✓	✓	✓	✓
DETECTOR FETAL / CARDIOTOCÓGRAFO	✓		✓	✓	✓
ELETROCARDIÓGRAFO	✓	✓	✓	✓	✓
ESFIGMOMANÔMETRO	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE CULTURA BACTERIOLÓGICA	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	✓	✓		✓	✓
HOLTER	✓	✓		✓	✓
INCUBADORA / BERÇOS AQUECIDOS	✓	✓	✓	✓	✓
INSUFLADOR DE CO2 PARA HISTERO-LAPAROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
MANTA TÉRMICA	✓	✓	✓	✓	✓
MAPA	✓	✓		✓	✓
MARCAPASSO EXTERNO		✓		✓	✓
MESA CIRÚRGICA	✓		✓	✓	✓

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS [illegible] 17189322868

Página 19 de 2669
Página 9 de 822

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (ECG, PNI, PI, TEMP, SPO2 E ETCO2*) *MEDIANTE A DISPONIBILIZAÇÃO DO CO2 CALIBRADO.	✓	✓	✓	✓	✓
OXÍMETRO DE PULSO	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR PULMONAR	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM					✓
EQUIPAMENTOS DE CME					✓

***Em caso de ausência de algum tipo de equipamento médico-hospitalar na lista, contatar a CONTRATADA para esclarecimentos.**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2023.09.08 16:10:00
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAM **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM E HUM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/M	03.480.539/0001-83
Represent	Zeev Katz - CPF: 658.929.504-25

As par já qualificadas no contr acim identificado, de 03/05/2021, r aditá-lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr de vigência do contr de 03/05/2021 a 17/10/2021 par 18/10/2021 a 15/04/2022.

Per inalter as dem cláusulas contr

Capanem 18 de outubr de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 12:02:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM E HUM - INDSH
José Car
Pr

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.12.10 11:06:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA Dr
Zeev Katz
Sócio-adm

Test

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.12.13 11:08:21 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:
CPF:

Nom
CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/M	03.480.539/0001-
Represent	Zeev Katz CPF: 658.929.504-

As par icado, de 03/05/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.16 18:32:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2022.05.13 15:10:01 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-

Test

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

3º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/M	03.480.539/0001-83
Represent	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As par aditá-lo
confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr
par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a **cláusula de n° 08**, que passa a vigor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim
se aquele contr em
se r
necessidade de nenhum
em enhum que
hipótese e sob nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIM
hor Desta for a a equipe
contr
Ser
Técnico Especializado em om
1 (

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIM técnico **emergencial,**
conf disponibilidade da equipe. Os, atendim
segunda a sexta-feir
notur
solucionar or
r
pr

4.1. Serviços que consum -técnicas não ser
r
4.2. Ser
Engenhar par
r
4.3. Ser
subsequente ao da pr

CLÁUSULA QUINTA – Com
6.500,00 (ntos r
m ais) em l r r ensal,
m ensalr

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas r Ger
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor :

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágraf - Os dados pessoais coletados no pr e contr
disposto no ar
13.709/2018 – LGPD)
as PARTES, declar -se cientes dos dir
da r -se a adotar
seu pessoal, colabor
extensão autor

Parágraf - As PARTES ar
exclusiva par
necessar

Parágraf - As PARTES r -se por
técnicas e adm
ocor lar
sobr
incidente de segur

Parágraf - O titular sam
r
sobr
em e Dados Pessoais (– conf
LGPD)

Parágraf - Em
infor
par atór
necessar
outr
infor ções r
do titular

Parágraf - Em
tr
em cum
obr
execução de outr

Parágraf - O com
obr onsentim
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf - O titular
OPERADORES dos dados, nos ter
Pessoais (– LGPD)
par gir

Per

Capanem 5 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 15/02/2023 18:11:38 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Zeev Katz
CPF: ***.929.504-**
Data: 08/03/2023 18:28:03 -03:00

DigiForte

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Anne Fernandes Stegmann D'Antona
CPF: ***.800.444-**
Data: 08/03/2023 18:24:07 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/02/2023 11:35:02 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228...

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1436 de 2669

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS BIZOLI:
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1437 de 2669
Página 7 de 822

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Fontes
RG: M:3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1439 de 2660
Página: 9 de 822

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1449 de 2669

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:
17

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033 80061790037
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790039
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 2443 de 2650

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

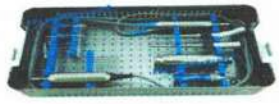
Sadias

JOSE CARLOS RIZOLI: 17188[illegible]

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página: 1444 de 2660
Página: 4 de 822

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI: 171[illegible]

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

1º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	NS – M
CNPJ/M	00.955.449/0001-
Represent	M

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 17/10/2021 par
18/10/2021 a 15/04/2022.

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

M
NS – M
Socia Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	NS – M
CNPJ/M	00.955.449/0001-
Represent	M

As par icado, de 20/04/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Exclui- ixa de Instr Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui- ixa de Instr Básico Coluna Cer

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir a de Instr Básico Cr alizando 02 (Cr ensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com r 12.000,00 (

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -

José Car

Pr

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

M

NS – M

Socia Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom e:

CPF: CPF:

3º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	NS – M
CNPJ/M	00.955.449/0001-
Represent	M

As par icado, de 20/04/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022 par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – M
M
Sócia-

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom e:

CPF: CPF:

4º ADITAM **LOCAÇÃO**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0015-75
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – M
CNPJ/M	00.955.449/0001-03
Represent	M CPF: 371.941.356-04

As par r -lo confor

CLÁUSULA PRIM - Alter -se o pr 16/04/2022 a 14/07/2022 par INDETERM

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigor

Este contr sór o LOCADOR e a Secr Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr se r necessidade de nenhum em hipótese e sob nenhum que

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas r Ger Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no pr 7º, inciso V, da Lei Ger – LGPD) bem o cum declar -se cientes dos dir Lei, obr -se a adotar pessoal, colabor extensão autor

2 - As PARTES ar execução do contr elação contr pr

3 - As PARTES r -se por suficientes a pr o de ocor indevido de dados, se com Autor possa acar tular

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-QPRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular
tr
existência de tr ais, a cor
confor –
LGPD)

5 - Em
qualquer E sobr
do Relatór
com a,
com
r
dados.

6 - Em pessoais, por
com
cum
obr pessoais e obter
execução de outr

7 - O com
consentim lar
situações pr –
LGPD)

8 - O titular RADORES dos dados,
nos ter
13.709/2018 – LGPD)
legítim pr a

Per

Belo Horizonte, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00

NS – M COM

M - Socia Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00

1 - _____ 2 - _____

Nom Nom

CPF: CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP, com sede em Tr CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Par inscr no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato r pela sua sócia administr **ERIKA FERNANDA RAMOS**, br divor Car de I nº 11154738 SSP/MG inscr no CPF nº 037556946-46, r e domiciliada na Alameda Manoel Por nº 136, apar 201, bloco E, bair Cr Redentor CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Par

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, com f **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** localizada Av. Bar de Capanema, nº 3191, Bair Centr CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Par inscr no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato r pelo seu pr José Car Rizoli, br -2, SSP/SP, inscr no CPF nº 171.893.228-68.

As par ado o pr Comodato com exclusividade, que se r descr no pr

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O pr r **Nut da m** todos abaixo listados, seguidos de f anexo, à COMODATÁRI

It	Nome	Descrit	Volume	Acesso	Nº Regist	Valor Unit
1	Nutr lipid plus (sistem 3 em 1)	Contendo solução Am Glicose + em lipídica + eletr	1250 m	Centr	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entr mensalmente à COMODATÁRI no ender Avenida Bar de Capanema, nº 3191, Bair Centr CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Página: 2 de 2660

Capanema, no Estado Par
mediante r entr

Parágraf único. As despesas com f ser exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE se r
atualizado e em quantidade suf par atender a demanda do HOSPI
REGI DOS CAETÉS, sendo que a r do estoque acontecer
ao f mês ou conf necessidade.

Parágraf A COMODANTE se obr
estejam devidamente r na ANVI e que tenham se submetido ao pr
de per de comer obedecendo em tudo as disposições das Resoluções
da Dir Colegiada da ANVI vigentes, assumindo toda e qualquer
r
que não estejam devidamente enquadr r

Parágraf *A COM*
que solicitado pela COM os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.

Clausula 4ª. A COMODANTE se r
COMODATÁRI
nutr conf
enf
os pr manuseio do pr comodato.

Clausula 5ª. Ao tér de cada mês, pr no último dia útil, o(
r pelo Setor de Nutr da COMODATÁRI juntamente com o(
pr da nutr da COMODANTE r a conf dos pr
consumidos pelos pacientes do HOSPI
par que seja f pela COMODANTE a nota f

Cláusula 6ª. Após a devida conf
nota f pela COMODANTE, com pr de pagamento par 30 (dias cor
a contar da data da emissão.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:46 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322866

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no f
de algum dos pr listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicar a COMODATÁRI tão logo tomar sem qualquer pr aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRI
objeto deste comodato sejam mantidos em local apr
vez que os r em per condições de consumo.

Cláusula 9ª. A COMODATÁRI
ou de substituição dos pr

Cláusula 10ª. A COMODATÁRI dever encaminhar par o (pr de Nutr da COMODANTE, pr por escr a demanda de nutr quando não disponível no estoque, par
a imediata r pr

Cláusula 11ª. A COMODATÁRI dever enviar par o e-mail *drmhospitalar@hotmail.com*, em atenção à Sr Er Fer Ramos, quaisquer inter
junto a(pr Nutr COMODANTE.

Parágraf . As inter das ao cumpr
deste contr
nutr da COMODANTE, dever ser encaminhadas pela COMODATÁRI exclusivamente par o e-mail mencionado, par as devidas pr

Cláusula 12ª. A COMODATÁRI comodato
de acor
per e danos que a COMODANTE eventualmente possa sof

Cláusula 13ª. Ao f a COMODATÁRI
pr à COMODANTE, nas mesmas condições em que r
com pr 48 hor

Cláusula 14ª. A COMODATÁRI declar ser sabedor que o dinheir que ser utilizado par ef o seu pagamento é unicamente pr de r pelo ente político que mantém par com a COMODANTE. Havendo atr em tal r pelo ente político par a COMODANTE consequentemente haver o mesmo atr no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.05 14:59:29 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRI o que não poder ser entendido como inadimplência ou descumpr deste contr par todo e qualquer f

Cláusula 15ª. O pagamento f condicionado à apr em anexo a nota f Cópia de CNPJ com CNAE específ
Cer
Débitos Relativos aos Tr Relativos aos Tr Municipais, Cer Negativa de Débitos Tr Cer do Distr
Distr Tempo de Ser
Pr Social, cor à competência de r vencida imediatamente anter à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA f pr de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou r com valor devidos pela CONTRATANTE em r contr

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumpr
r independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação pr f
per e danos, o valor equivalente à média f dos últimos tr meses de consumo.

Parágraf Poder
tempo, desde que comunique sua intenção à outr -mail, com antecedência mínima de 30 (dias, decor os quais o contr estar r de f e de dir sem dir a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contr é acessór do pr que f r entr a CONTRATANTE e Secr
de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contr
qualquer
maneir
f neste sentido por nenhuma das par hipótese em que não haver a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=42678578000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.14 Foxit Reader Versão: 10.1.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma r com o que concor expr as par

V- DO PRAZO

Cláusula 19ª. Este contr
contados a par assinatur pelas par

Parágraf único. Em caso de r deste contr de comodato, dever ser f
existir tudo em comum acor entr as par

VI- DO FORO

Cláusula 20ª. Par
par de Capanema - PA, com r
outr por mais especial ou pr seja ou venha a ser

Por tr vias de igual teor com 2 (

Capanem m 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

COMODANTE: _____
ERIKA FERNANDA RAMOS
Sócia-administr

COMODATÁRIA: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0
_____
JOSÉ CARLOS RIZOLI
Pr

Test 1_____
CPF:

Test 2_____
CPF:

ANEXO

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIf ® Lipid Plus

Bula do Pacient

Nu TRIflex® Lipid Plu s

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

B. Braun Brasil | Av. Eugênio Borges, 1092, Arsenal | 24751-000 | São Gonçalo | RJ | Brasil
S.A.C: 0800 0227286 | www.bbraun.com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

B|BRAUN

NuTRIf ® Lipid Plus
poliam + glicose + em lipídica + elet inoácid

APRESENTAÇÕES
Sistema f tr – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NuTRIf ® Lipid Plus é uma emulsão par

Via de administr
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Const	**NuTRIf ® Lipid Plus 1250 m**	**NuTRIf ® Lipid Plus 1875 m**
glicose monoidr	165,0 g	247,5 g
equivalente a glicose anidr	150,0 g	225,0 g
f de sódio monobásico di-hidr	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidr	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
clor de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
f	4,21 g	6,32 g
tr	2,18 g	3,27 g
tr	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
ar	3,24 g	4,86 g
clor de histidina monoidr	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspár	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
pr	4,08 g	6,12 g
ser	3,60 g	5,40 g
hidr de sódio	0,976 g	1,464 g
clor de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tr -hidr	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetr	0,858 g	1,287 g
clor de cálcio di-hidr	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
tr cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipient
ácido cítr monoidr glicer lecitina de ovo, oleato de sódio e água par injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=12917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2021-10-06 12:12:40
Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Cont	**elet**	
Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
$C|^-$	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3COO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
car	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitr	6,8 g	10,2 g
Caloria t	5300 KJ (Kcal)	7950 KJ (Kcal)
Osm	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osm	1540 mOsmol/Kg	1540 mOsmol/Kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nut ® **Lipid Plus** destinado a Nutr Par

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O pr **NuTRIf** ® **Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico f
par Par
inter
tr
componentes em concentr ideais par as necessidades humanas.
A separ
ar ma mistur
asséptica das soluções imediatamente antes da administr
A composição de **NuTRIf** ® **Lipid Plus** contém todos os componentes necessár
or que vem em f de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletr
NuTRIf ® **Lipid Plus** contém 16 aminoácidos sintéticos em sua f
or
A f
de cadeia r
Além dos 8 aminoácidos essenciais, **NuTRIf** ® **Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis par pacientes com ur e hiper

Os seis aminoácidos r nitr
conseguir um estado de equilíbr no or
NuTRIf ® **Lipid Plus** contém glicose como f
leva a uma impor indispensável par
er e cer
Par -se
administr calor conseguir uma r ener suf nte.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-5 15:57:00
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletr
paciente, se necessita de uma concentr
enzimáticos.
As quantidades de eletr **NuTRIf ® Lipid Plus** são suf
pr
- O potássio é necessár par a síntese pr
- O sódio e o clor gar o equilíbr hídr
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter estabilidade da membr celular
- O f inter na maior das r associadas a tr de ener
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na per das membr celular

Também inter na coagulação.
Na maior das Nutr Totais, existe o r de hipof ao f do cálcio e o f
ester
O envase em bolsa de plástico f
dois íons per separ f até a ocasião da administr
Devido a sua alta densidade ener ia e supr o or
motivo, a emulsão de lipídeos contém tr cadeia média e de cadeia longa (de soja)
Os tr são mais r
completamente do que os tr
quando há um distúr cadeia longa, por
há uma def de lipopr lipase, def nos co-f da lipopr lipase.
Os ácidos gr
conseguinte, ser ncipalmente par
depois como f de ener

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

NuTRIf ® Lipid Plus não deve ser administr nas seguintes condições:
• distúr do metabolismo dos aminoácidos;
• distúr do metabolismo dos lipídeos;
• hiper
• hiponatr
• metabolismo instável;
• hiper que não r a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hor
• acidose;
• colestase intr -hepática;
• insuf hepática gr
• insuf r gr
• insuf car manif
• diátese hemor
• f agudas de acidente vascular e inf car
• eventos tr -embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hiper conhecida à pr de soja e de ovo ou a qualquer dos componentes.

São contr par nutr par
• estado cir instável com ameaça vital (de colapso e choque)
• f de oxigênio celular inadequado
• estados de hiper
• distúr do balanço de f de eletr
• edema pulmonar agudo e insuf descompensada.

Nut ® Lipid Plus é contr
as suas distintas necessidades nutr

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

JOSE CARLOS RIZOLI:17[illegible]2868

Categor de r na Gr Categor C
Est -
dent

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolar sér aumentada.
Como par **NuTRIf ® Lipid Plus** deve ser
cautela em pacientes com def tos e ácido-
base, por
inf
eletr hiper e edema pulmonar
A concentr **NuTRIf ® Lipid Plus** .
Lipemia de jejum deve ser
do inicio da inf administr
hiper
metabolismo dos lipídeos.
NuTRIf ® Lipid Plus deve ser tr
lipídeos, por *diabetes mellitus*, pancr
(**NuTRIf ® Lipid Plus** é f pacientes nessas condições, o
monitor r do nível sér de tr é obr
Qualquer
inter imediata da inf
Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocor
aumentos da concentr
uma f e lipídeos, r -se que a taxa de inf
r
Se a concentr plasmática de tr per em f acima de 3 mmol/L, a administr deve
ser inter até que o nível nor
Uma r administr
glicose aumentar par f acima de 14 mmol/L (mg/dl) quando da administr de lipídeos.
Como com todas as soluções contendo car **NuTRIf ® Lipid Plus** pode conduzir
a hiper
deve ser r ou deve-se administr insulina.
A inf elementos tr
especialmente cobr
especialmente dur a nutr intr pr
NuTRIf ® Lipid Plus não deve ser smo equipo de inf
devido ao r de pseudo-aglutinação.
O ionogr -base devem ser
monitor
O conteúdo de lipídeos pode inter exemplo, bilir
desidr
adequadamente r
eletr vitaminas e elementos tr
Como **NuTRIf ® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter
com soluções contendo esses elementos.
Como com todas as soluções inter necessár pr assépticas r par a inf de
NuTRIf ® Lipid Plus .
NuTRIf ® Lipid Plus é uma pr de composição complexa. Por é aconselhável não adicionar
outr soluções.

Pacient idosos
Não há uma dose dif -se obser
administr do pr e analisar as r possam ocor no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17389322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17389322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura de 2 pág
Data: 2021-10-06 12:14:38
Foxit Reader Versão: 2.0.0

B|BRAUN

Gravidez e lact
Estudos pr -clínicos não f **NuTRIf ® Lipid Plus** . O clínico deve consider
r /benef antes de administr o **NuTRIf ® Lipid Plus** a uma mulher gr
A amamentação não é r se a mulher necessita de nutr par nessa época.

Categor de r na gr categor C
Est m não deve ser ut por m grávidas sem orient m ou do cirurgião edicam
dent

Int m e
Algumas dr
par A hepar
liber tr de lipopr lipase na cir
I
"clear dos tr
O óleo de soja possui um teor
cumar que deve ser monitor r em pacientes tr com tais dr

Inf -dent do uso de algum

Não use o m sem o conhecim do seu m Pode ser perigoso para a sua saúde. ed

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conser congelado deve ser
Nut ® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem or
O pr deve ser tr com os cuidados necessár par não danif embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NuTRIf ® Lipid Plus possui pr
embalagem or esteja íntegr

Após abert do recipient
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a aber da bolsa.
Após mistur per
de 2 - 8ºC, e mais 48 hor à temper abaixo de 25ºC.

Núm de Lot e dat de f e validade: Vide em ero

Não use m com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua em original. edic

Ant de usar, observe o aspect do m Caso ele est prazo de validade e você observe
algum m no aspect consult o f para saber se poderá ut -lo. a uda

Todo m deve ser m f do alcance das crianças. edican

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diár eqüivale a 40 mL/kg de peso cor a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso cor / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso cor / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso cor / dia

Nut ® Lipid Plus deve ser
inf além dos pr 30 minutos até a velocidade de inf desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=27917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.1.0

A velocidade máxima de inf é de 2,0 mL/kg de peso cor hor a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso cor / hor
- 0,24 g de glicose /kg de peso cor / hor
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso cor / hor

Por
A quantidade de aminoácidos administr 5,6 g/hor
Em ger -se que a quantidade máxima de calor cor Doses maior são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Cr acima de 2 anos:
As r
individualmente de acor com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Par cálculo da dosagem deve ser levado em consider o estado de hidr do paciente pediátr
Par cr é necessár iniciar a ter nutr com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gr de acor com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diár 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso cor cor a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso cor / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso cor / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso cor / dia

Dose diár 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso cor cor a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso cor / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso cor / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso cor / dia

A velocidade máxima de inf é de 2,0 mL /kg de peso cor a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso cor / hor
- 0,24 g de glicose /kg de peso cor / hor
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso cor / hor

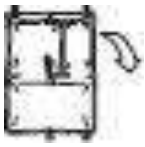
Ener
de glicose ou emulsão de lipídeos conf o caso.
A dur
NuTRIf ® Lipid Plus a longo pr
vitaminas.

Modo de usar:
Uso intr
Pr da solução mistur
Remova a bolsa da embalagem pr e pr como se segue:
- Coloque a bolsa em uma super sólida.
- Rompa os lacr duas câmar super pr com ambas as mãos.
- Mistur r os conteúdos da bolsa juntos.

Pr par inf
- Dobr as duas câmar vazias par tr
- Pendur a bolsa de mistur no supor de inf pela alça centr
- Remova a capa pr da via de saída e r a inf utilizando a técnica nor

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 12:15:39 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.0.0

B|BRAUN



Após inf nunca guar da solução par empr poster Qualquer r deve ser descar Só devem ser tr
quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separ
discer (de óleo) na câmar contendo a emulsão de lipídeos.
Se f utilizados f mesmos devem ser lipídeo-per

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Em caso de dúvidas, procure orient do f ou de seu m ou cirurgião-dent

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Possíveis r
er
costas, ossos, peito e r
de hiper (exemplo, r anaf er dér
Rubor ou descolor da pele devido a oxigenação def do sangue (ocor como ef colater
Se esses ef colater sur a inf dever ser descontinuada ou, se f apr inf dever continuar com um nível de dosagem menor
Deve-se pr ocor
um r
ocor ndr
sobr está associada com os seguintes sintomas: aumento do f (com ou sem icter
aumento do baço (
anemia, r de leucócitos (
uma tendência a hemor
de coagulação, tempo de pr etc.) f hiper cef éia, dor de estômago e f

Inf -dent
uso do m Inf t à em at do seu serviço de at edica

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em ger é pouco pr que se pr uma super devido à administr de **NuTRIf ® Lipid Plus .**
- Sintomas de super de f e eletr
Hiper hiper desequilíbr de eletr edema pulmonar
- Sintomas de super de aminoácidos:
Per r de aminoácidos com consecutivo desequilíbr de aminoácidos, náuseas, vômitos e tr
- Sintomas de super de glicose:
Hiper glicosúr desidr hiper e coma hiper
- Sintomas de super de lipídeos:
A super
cef ícia, esplenomegalia, distúr
patológicos de f
diátese hemor
sangr
não deve exceder 3 mmol/L dur a inf
A suspensão imediata da inf em
dos sintomas par e de sua gr

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.06 12:16:22 -03'00'

B|BRAUN

A inf poder ser r após o desapar dos sintomas, sendo que a velocidade de inf deve aumentar gr com monitor em inter

Em uso de grande quant caso de em balagem orient

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Far Resp.: Sônia M. Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Im e dist por: port
Labor B. Br S.A.
Av. Eugênio Bor
Ar - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Br
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
I
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Br
Car – Br – Str
34212 Melsungen
Alemanha

Uso rest
Venda sob prescrição m

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-10-06 12:16:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Hist de Alt da Bula

Dados da su bmissão eletrônica			Dados da petição/notificação qu altera bu la				Dados das alterações da bu la		
Data do expediente	Nº do expediente	Assu nto	Data do expediente	Nº do expediente	Assu nto	Data da aprovação	Itens da bu la	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:45:00
Foxit Reader Versão: 10.1.0

1º ADITAM **COM**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
CNPJ/M	27.117540/0001-06
Represent	Er Fer Ram 037.556.946-46

As par -lo
confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr
par

Per inalter

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
Er Fer Ram
Sócia-adm

Test

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom
CPF: CPF:

2º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM
CNPJ/M	27.117540/0001-
Represent	Er

As par icado, de 17/05/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022 par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM
Er
Sócia-

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

3º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM
CNPJ/M	27.117540/0001-
Represent	Er

As par icado, de 17/05/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2022 a 14/07/2022
par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter **cláusula de n° 18**, que passa a vigor

Este contr nado entr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim
se aquele contr lquer
se r a e instantânea, sem
necessidade de nenhum tido por
em ndenização, a nenhum que
hipótese e sob nenhum expr

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir Pr
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágraf Os dados pessoais coletados no pr êm
disposto no ar oteção de Dados Pessoais (
13.709/2018 – LGPD) im
as PARTES, declar gações e penalidades aplicáveis constantes
da r idas r
seu pessoal, colabor ados que utilizem
extensão autor

Parágraf As PARTES ar com
exclusiva par dur
necessar ór

Parágraf As PARTES r segur
técnicas e adm s dados pessoais do seu titular
ocor om
sobr Pr
incidente de segur danos gr

Parágraf O titular poder

agente r nto e m
infor dados pessoais, a cor
de dados, em ão de Dados Pessoais (
13.709/2018 – LGPD)

Parágraf Em s (
infor tr
par dos Dados Pessoais, a PARTE dever
necessar oais, não podendo tr
outr s dados pessoais ou a quaisquer
infor is a qualquer
do titular

Parágraf Em is, por
tr s r
em ãos e entidades pr cum
obr oais e obter
execução de outr pessoais.

Parágraf O com , depende
obr ar
exceto em de Pr
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf O titular DORES e
OPERADORES dos dados, nos ter tigo 7º, Lei Ger
Pessoais (lizar
par r

Per ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM
Er
Sócia-

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

4º ADITAM **COM**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
CNPJ/M	27.117540/0001-06
Represent	Er Fer Ram 037.556.946-46

As par qualificadas no contr -lo confor

CLÁUSULA PRIM Reajusta-se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO, o valor ár do item - Nutr lipid plus (, passando a ser R$ 283,05 (e cinco centavos).

Per

Capanem 03 de fever de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
Er Fer Ram
Sócia-adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE= SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Cont 1059146264**

equatorial ENERGIA

A	DADOS DA ACESSADA		
Nom **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**			e:
Ender - Bair		CNPJ nº: **04.895.728/0001-**	Insc. Estadual nº **15.074480-**
CEP: 66823-			

B	DADOS DO ACESSANTE	
Nom **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM**	**NO - INDSH**	e:
Ender **AV BARÃO DE CAPANEM 191 CENTRO**	CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-**	
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEM**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIM -SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIM**		
Classe de Consum **SERVIÇO PUBLICO**	Código CNAE: **86.10-1-01**	
Tipo de Consum	**CATIVO**	
M	**CARÁTER PERM**	odalidade d
Data da Ener		

As par s **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por r ato de Com confor **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contr de Ener

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIM							
C.1. Tensão Nominal (	**C.2. Tensão Cont (**	**C.3. Subgrupo Tarif**	**C.4. Frequência (**	**C.5. Perdas de Transf (**	**C.6. Pot Inst (**	**C.7 Horário Fora de Pont**	**C.8. Horário de Pont**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOM
	CONFOM

E	PONTO DE ENTREGA
Ponto de conexão do sistem	instalações elétr

F	M	
F.1.	Pelo Total M	(
F.2.	Por	(

G	M
	M

H	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (

JOSE CARLOS RIZOLI:

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	Cont 1059146264

equatorial ENERGIA

I	DO VALOR ESTIM	
O valor ivam ho de 1993, é de R$. _____(		
J	DA DOTAÇÃO ORÇAM	
Conta nº:	Natur spesa:	Fonte do Recur

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A pr e licitação, nos ter do ar de junho de 1993, confor dispensa da licitação, Pr _____ e publicação r im ___/____.	

pr

L	CAM
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(a ACESSADA é a concessionár distr REDE BÁSICA, que oper RIBUIÇÃO;

(o ACESSANTE é r nectam

(o acesso aos sistem nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decr nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e dem s, em SISTEM e contr ener

(ao ACESSANTE é assegur ões aos sistem de cativo, consum , em 9.074/95, Resolução Nor o caso, na condição de consum especial, em 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem m as ter

1. DEFINIÇÕES E PREM

1.1. As expr ER, exceto quando especificado em têm o s

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUM pr instalações de pr

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Ener r cr 6;

1.1.3. **CÂM** **EE**: Pessoa Jur ue atua sob autor Concedente, e r sponsável pelo am e Venda de Ener o de Com

1.1.4. **CONSUM** : Agente da Câm étr CCEE, da categor Ener em t. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezem des consum

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2023-06-30 13:06:56
Foxit Reader Versão: 10.0.0

por ja car
e que não satisfaçam s dispostos nos ar
9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUM** : Agente da CCEE, da categor que adquir
Ener ar
satisfaçam s nos ar
1995.

1.1.6. **CONSUM** : Consum
contr cia das unidades consum
sua r as condições r
aplicáveis a consum s e pr

1.1.7. **CONSUM** : aquele cujas unidades consum
satisfazem s nos ar
1995, por te de contr

1.1.8. **CONTRATO DE COM** contr
ACESSANTE com s e condições par
venda do m e Contr

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular par
distr

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor
instalações de pr agentes do setor
base em abilidade do ACESSANTE, os quais
são definidos de acor va a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEM** : valor
uso das instalações de distr pr
r cados;

1.1.12. **M** : aplicada às unidades
consum de consum
independentem

1.1.13. **M** : aplicada às unidades consum
gr sses Baixa Renda do subgr
car de ener
hor

1.1.14. **M** Pr tada é distr
m os quais pode var
distr

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEM** **nsável pela**
coor nsm
SISTEM cessão, per
e consum 8 de m

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipam ecer
conexão na fr DA e do ACESSANTE, com
car nexão das instalações de
pr F;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17146012868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=35378570000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17146012868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2024-04-22 10:41:10

DocuSign

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: per ecutivas definidas pela ACESSADA consider ga de seu sistem apr u per aos sábados, dom ta- os fer

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: per consecutivas e com postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERM** : per ponta, sendo um a im par

1.1.20. **PROCEDIM** : conjunto de nor técnicos par oper qualidade da ener TRIBUIÇÃO e apr ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIM** : conjunto de nor os par planejam e m ener NEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de tr Nacional – SIN, de pr e tr cr

1.1.23. **SISTEM** : instalações destinadas à distr elétr com SADA;

1.1.24. **SISTEM** - distr as Regiões Sul, Sudeste, Centr Oeste, Nor essas em ener e sujeito à legislação per r , à oper ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUM** : conjunto com da, equipam cluída a subestação, quando do for r apenas um zada, cor consum em

2. OBJETO

2.1. O pr e venda de Ener de Contr a pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, dur **PERÍODO DE FORNECIM** , destinada exclusivam atendim ndições pr e obser ão aplicável.

2.1.1. As condições par encontr Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE dever SSADA sobr m A, com m to a r devidam tes das condições específicas pr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

JOSE CARLOS PIZOLI

17/04/2024 11:22:22 -03

2.1.2.1. Alter tas a pr esper DA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUM

3.1. O pr ção do padr as instalações do ACESSANTE estiver SISTEM ser ens específicos deste contr por expr antecedência m m

3.1.1. O pr acor expr)

3.2. Não havendo m com e oitenta) e Contr por sucessivas pr obser ter m r anifes 414/2010.

3.3. Quando houver instalação ener a vigor m haja instr um contr

3.4. Par passar subsequente à data de devolução do pr o salvo em Contr 5, Ar nos casos de m o Livr as par

3.5. O ACESSANTE declar pr par este dever indicados na legislação e r co sobr ar º 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** r u sistem **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** m e em per m **ACESSADA**, nor – ABNT e dem

4.2. A par **ACESSANTE** ser a ener es de tensão, pelas distor m legais, pela segur anute com **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer o p nas suas instalações.

5. DO M NDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocar CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, dur For ser nfor

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:11189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VIDEOCONFERENCIA, OU=30581687000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Jem branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:11189322868
Foxit Reader Versão: 10.0.0

a) a Elétr
m UNIDADE CONSUM
b) a Elétr
m de acor
indicada no item

5.2. Qualquer ou par
ocor te ter
fatur os nas subcláusulas a seguir
ainda a sua aplicação à assinatur

5.3. A ACESSADA atender NERGIA CONTRATADA, desde que
efetuadas por r
90 (s ao subgr
dias, par pos, sendo vedada m
dem an

5.4. A m G deste CCER dever od
segundo o per dicada no item
r

6. DA M E

6.1. A ACESSADA instalar IDADES CONSUM
e lim ite

6.1.1. As r em
Ener do Sistem
entr

6.2. A ACESSADA efetuar r
o m nta e tr ínin
leitur

6.2.1. As PARTES obser dições, dir
estabelecidos pela legislação vigente, em aquelas ditadas pela Resolução
Nor TURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA M

7.1. As tar o pr
àquelas definidas pela ANEEL par o e tensão de for
Condições Específicas, válidas par ssão da ACESSADA, estando sujeitas a
r aplicáveis.

7.1.1. A tar M
Pr par
Social – COFINS, devendo ser cor
outr cável.

7.2. Ao ACESSANTE ser ito da M
indicada nas Condições Especificas acim s da legislação vigente aplicável, podendo ser

a) M r
gr kW)
(r
ener

b) M hor

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS PEGO 17189322668
Página 1481 de 2660
Página 1 de 822

i. Par o posto tar
tar ar
ponta.

c) M r

i. Par posto tar
tar
ii. Par a o posto tar
tar

d) M or

i. Par e
ii. Par a o posto tar
tar

7.2.1. A M da, nas seguintes hipóteses:

a) tur
qualquer nal
b) tur
que a alter 0 (
r
c) cedente tenha sido anter
12 (
d) pr
com fár
e) u na tensão de
for s cr
III do § 1º do ar el nº 414/2010.

7.3. Fica acor a ser
Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, dom
sexta- es fer

Dia e M		
01 de janeir		662, de 06/04/1949
21 de abr		
01 de m		
07 de setem		
12 de outubr		06/1980
02 de novem	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novem	Pr	
25 de dezem	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O per ponde ao conjunto de hor
diár idas par
7.3.2. Fica desde já entendido entr or
por tom
ponta acim s Condições Específicas,
exceção feita aos sábados, dom r
havendo, par nicação pr
pela ACESSADA ao ACESSANTE.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS
Página 1482 de 2660
Página 2 de 822

7.4. A ACESSADA r o de ponta m
ao ACESSANTE, por CUSD.

7.5. Pela pr e ener
cobr sos tar

7.5.1. As tar de usuár
classe e subclasse e a m stiver
consum

7.5.2. Quando a classificação da unidade consum car
hom contr

8. DO FATURAM

8.1. As tar objeto do pr
cor classe, subgr
indicado nas Condições Específicas, válidas par ár
sujeitas a r m

8.1.1. A tar M
Pr par
Social – COFINS, devendo ser cor
outr cável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consum car
aplicável, dever

8.2. O valor o r
Ener

8.2.1. Pelo total m NSUM
Fatur odalidade indicada no subitem
F.1 deste CCER, obser , confor

8.2.2. Pelo m m
caso o ACESSANTE seja atendido sob a m icada no subitem
CCER, obser o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Ener
indicado no subitem te de Ener
de Fatur r
estabelecido par da, fixado em
Fatur a ser

FEA (p) = MW médio contratado X HORAS ciclo X TE comp (p)

8.4. Quando o m no Ciclo de Fatur
for ciclo pelo lim
Elétr ada Ciclo de Fatur
Ener

FEA (p) = EEAM (p) X TE comp (p)

Onde:
FEA(posto hor
EEAM em (

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17169022868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=Pessoa Jurídica, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17169022868
Data: 2024.08.22 17:08:58 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Fatur
TEcom *caput* desta Cláusula;
M m Wm
CCER par
HORASciclo = indica a quantidade total de hor Ciclo de Fatur
p = indica posto hor ar

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Ener
indicado no subitem a ativa ser

FEA (p) = EEAM (p) X TE comp (p)

Onde:
FEA(posto hor
EEAM em (
Fatur
TEcom *caput* desta Cláusula;
M m Wm
CCER par
HORASciclo = indica a quantidade total de hor Ciclo de Fatur
p = indica posto hor ar

8.6. Par liação do consum
For r
cada segm

8.7. O ACESSANTE efetuar nto constante da fatur
m ACESSADA consolidar edian
fatur m
per r

8.7.1. Os custos e encar ção são de r
ACESSANTE, confor ntr
ACESSADA e poder o valor
Ener
8.7.2. O pagam á afetado por
PARTES, devendo a difer uir
independente e, tão logo apur vida a quem
8.7.3. A ACESSADA entr ota Fiscal/Fatur
Ener ener
im o vencim

8.7.3.1. Par ticação m
r a tr
8.7.3.2. O não pagam u vencim
atualização m sitiva do IGP-
com vencim
pagam is por
valor cento) *'pr* '',
além ibuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIM

9.1. Quando do inadim a fatur
(ação dos débitos, faculta-
o ofer dim
ANEEL nº 414/2010.

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS
RUDOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20317857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RUDOLI 17189322868
Data: 2024.08.30 11:14:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

9.2. Par oder
exigir gia no am
tanto, a ACESSADA deve notificar ialm
específica e com valor
cabíveis, assim o da r
quitação dos débitos.

9.3. Essa gar pr
cuja unidade consum ial ou subclasse r
r

10. SUSPENSÃO DO FORNECIM

10.1. Em por cas

10.1.1. a)
10.1.2. b)

10.2. Se a ACESSADA optar cida pelo ACESSANTE, ela dever
o ACESSANTE por com

10.3. Se a ACESSADA optar de ener
ACESSANTE infor dever
ACESSANTE com ata da suspensão e poder
em des

10.3.1. A notificação a consum co ou essencial à população e cuja
atividade sofr blico local ou ao Poder
Estadual/Distr com

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tom r
ocor to da fatur
im decor pedic
com o justificável. pr

10.5. Além das hipóteses em d
inter stos na r
tam es elencadas no CUSD celebr bén
ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAM

11.1. Sem evidas nos ter pr
pr ção contr
ACESSANTE deve ocor :
i. m
ii. o desligam ar
Elétr o pr
iii. por das PARTES, ou alter
da finalidade ou da estr m
independente de aviso pr
iv. pela ACESSANTE, em ASO FORTUITO ou FORÇA M
que im es pr
per
v. por ter
seja r ulatór
negócios e cum is;

JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
Data: 2021-06-30 13:15:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

vi. ação da ACESSADA, quando houver for inter obser ar

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta- tr do pr o após a suspensão r ininter desde que o ACESSANTE seja notificado com ias, r legislação aplicável, em eguintes da Resolução Nor ANEEL nº 414/2010.

11.2. A r se, não liber devidas até a sua data e não afeta ou lim er natur pós a data de r em ACESSANTE à ACESSADA a título de esp ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encer a da ACESSANTE, ou seja por unilater usula 10.1 acim cor es par lim da tar itado vigentes na data de solicitação do encer r Ener te CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Ener confor r m

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Ener confor r Ener edentes ao encer confor da CCEE

11.4. A ACESSANTE declar a apenas não se aplicar encer

i. por

ii. decisão do Poder decor

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-

12.1. As PARTES por r pr ntar adm com inis evitar pr bem ndo fielm co 12.846/13 (eto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade r a é aplicável aos r das PARTES, em adas, seus pr subcontr dir atividades das par

12.1.2. As par ssum *caput* a todos os seus funcionár e venham atuar

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	Cont 1059146264

13.1. Este CONTRATO é r ulo executivo, na for
III, do Código de Pr br
das obr r

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO dever ido quando o ACESSANTE for
Lei de Licitações e Contr

13.3. Caso o ACESSANTE subm icitações e Contr
dados par ONTRATO.

13.4. As alter ser
se for r
Par

13.5. A declar s deste CONTRATO não o invalida em
integr osições não atingidas pela declar
nulidade.

13.6. Os dir se tr
cessionár elecido que nenhum
feita pelo ACESSANTE ter r

13.7. A par r
dir entr
cuja vigência venha se pr a pr
obr à r

13.8. A eventual abstenção pelas par uaisquer
CONTRATO não ser

13.9. O ACESSANTE declar que adota as m
or
(pr teção dos dir
(evitar eitos;
(elim gatór
tr de qualquer
de for
(r egociação coletiva dos dir
tr
(evitar ização, r
contr e aplicável e dispor
adequados e confiáveis par de seus em
(r a de em
se- o ou pr
sexo, r u social que tenha por
a igualdade de opor /ocupação;
(ter entais por
desenvolvim s cujo im
seja duvidoso; e
(com indo extor
á com r

13.10. Após a assinatur iver
entr r
Elétr

13.11. Fica eleito o for do Estado onde a distr
par e CCER, exceto par

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Cont 1059146264**

em expr que
m ais pr

Por o pr e
for

Castanhal -

ACESSANTE	ACESSADA
Nom Car CPF nº: 171.893.228-	Diretor Presidente
Nom Car CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nom Car CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Test Nom Car CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNI Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

e: José

e:

e:

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Cont 1059146264**

equatorial ENERGIA

A	**ACESSADA**		
Nom			e:
Ender - Bair		CNPJ nº: **04.895.728/0001-**	Insc. Estadual nº **15.074480-**
CEP:66823-			

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nom **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM**		**NO - INDSH**	e:
Ender **AV BARÃO DE CAPANEM**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-**	
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEM**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIM -SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIM**			
Classe de Consum **SERVIÇOS PUBLICOS**		Código CNAE: **86-10-1-01**	
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
M	**CARÁTER PERM**		odalidade d
Data da Ener			

As par s **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por r ato de Uso do Sistem confor **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Cont do Sist** , que integr

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIM**							
C.1. Tensão Nominal (	**C.2. Tensão Cont (**	**C.3. Subgrupo Tarif**	**C.4. Frequência (**	**C.5. Perdas de Transf (**	**C.6. Pot Inst (**	**C.7 Horário Fora de Pont**	**C.8. Horário de Pont**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOM**
	CONFOM

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEM**
	CONFORM

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM / CONTA CONTRATO

G	**LOCAL DA M**
	INTERNO

H	**OPÇÃO DE FATURAM**
	GRUPO A / CONVENCIONAL

I	**DEM**	
Única (	**Pont**	**Fora Pont**
240		

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Cont 1059146264**

J	**OBRAS PARA O ATENDIM**
J.1 Cust	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (**
J.3 Cust CONSUM	**J.4 Part (**

J.5 Forma de execução das obras:)

A. Obr **ACESSADA**, nos ter lebr

B. Obr **ACESSADA**, m **CONSUM** , nos ter ntam nº _____, celebr .

C. Obr **CONSUM** , nos ter es nº _____, celebr _.

IDC

K	**DADOS DE FATURAM**
Valor da Comunicação CCEE (	**t**

L	**PRAZO DE VIGÊNCIA**
12 (	

M	**DO VALOR ESTIM**
O valor ivam ho de 1993, é de R$. _____(	

N	**DA DOTAÇÃO ORÇAM**	
Conta nº:	Natur spesa:	Fonte do Recur

O	**DA DISPENSA DE LICITAÇÃO**
A pr e licitação, nos ter do ar de junho de 1993, confor dispensa da licitação, Pr _____ e publicação r im ___/____.	

pr

P	**RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA**

Q	**CRONOGRAM**	**TESTES E COM**

R	**CAM**
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Cont 1059146264**

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(a ACESSADA é a concessionár distr
REDE BÁSICA, que oper RIBUIÇÃO;
(o ACESSANTE é r nectam
(o acesso aos sistem nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº
10.848/04, nos Decr nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99,
304/2008, 414/2010 e 506/2012 e dem per
e o uso do SISTEM o ACESSANTE e contr
separ
(ao ACESSANTE é assegur ões aos sistem
de cativo, consum , em
9.074/95 ou, confor idor
1º e 5º do ar or
(é assegur A DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de
Pr confor
2009, poster 087, de 029 de dezem
Resolução Autor de 2014.

Resolvem o do Sistem as
ter

1. DEFINIÇÕES E PREM

1.1 As expr e CUSD, exceto quando especificado em
têm o s

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUM pr
instalações de pr

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: docum as
atr m
obser E DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de m r
a oper var
nom e dos ser
vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Ener r
cr 6;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o m im
nor m
tr etidos sem
adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionár e ger
ener finalidade é a pr
elétr utilidade (
não se confunde com lm

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contr
PARTES, na for tabelece os ter
a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS 17189322868
Página 1 de 22

DocuSign

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSM** **CCT**: contr fir cessionár tr s par ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de tr issão;

1.1.9. **CÂM** **EE**: Pessoa Jur ue atua sob autor Concedente, e r sponsável pelo am e Venda de Ener o de Com

1.1.10. **CONSUM** agente da câm r CCEE, da categor ener em t. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezem des consum com ar que não satisfaçam dispostos nos ar n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUM** agente da CCEE, da categor ue adquir ener ar satisfaçam s nos ar 1995;

1.1.12. **CONSUM** pessoa jur consum itos dispostos nos ar no 9.074, de 1995, por ica no am

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEM** : contr ACESSANTE com s e condições par SISTEM as condições par à Rede de Distr r

1.1.14. **DEM** : m , r em contr pelo uso do SISTEM DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular par distr

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor instalações de pr agentes do setor base em abilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acor va a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEM** : valor uso das instalações de distr pr r cados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipam ter as instalações pr DISTRIBUIÇÃO, com ações de inter

1.1.19. **M** **ACESSO EM** : uso de capacidade r ecessite utilizar pr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

JOSE CARLOS RIZOLI:

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

1.1.20. **M** : utilização do sistem elétr , individualm m exão;

1.1.21. **M** : uso de capacidade r r pr

1.1.22. **M** : aplicada às unidades consum de consum independentem

1.1.23. **M** : aplicada às unidades consum gr sses Baixa Renda do subgr car de ener hor

1.1.24. **M** : potência ativa m integr dur injetada ou r buição pela ger em

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEM** : r coor nsm SISTEM cessão, per e consum 8 de m

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: m ação de um sistem a par nos r er

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipam ecer conexão na fr DA e do ACESSANTE, com car nexão das instalações de pr F;

1.1.28. **PROCEDIM** : conjunto de nor técnicos par oper qualidade da ener TRIBUIÇÃO e apr ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIM** : conjunto de nor os par planejam e m ener NEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: per ecutivas definidas pela ACESSADA consider ga de seu sistem apr u per aos sábados, dom ta- os fer

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: per consecutivas e com postos ponta e, par inter

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERM** : per ponta, sendo um a im par

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2024-06-30 09:38:50
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de tr Nacional – SIN, de pr e tr cr

1.1.34. **SISTEM** : instalações destinadas à distr elétr com SADA;

1.1.35. **SISTEM** - distr as Regiões Sul, Sudeste, Centr Oeste, Nor essas em ener e sujeito à legislação per r , à oper ONS;

1.1.36. **SISTEM** : sistem m or (TC) entr ta de dados de m fatur

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor ndo os m sistem m s valor

1.1.38. **UNIDADE CONSUM** : conjunto com da, equipam cluída a subestação, quando do for r apenas um zada, cor consum em

2. OBJETO

2.1. O pr , pr PARTES em , obser CONTRATADA e o pagam

2.1.1. As condições par encontr Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Confor e indicação nas Condições Específicas acim m

i. Condições de Uso de Capacidade de Reser

2.1.2.1. Sem pr vigor assinatur com

a) ações de Distr fir dir Agente Tr de Distr deixar

b) e contr deixando de ser de For Ener afetando ou lim qualquer tur per

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE dever SSADA sobr m A, com m to a r devidam tes das condições específicas pr

2.1.3.1. Alter tas a pr esper DA.

2.1.3.2. Com na for na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alter o pr subcláusula acim

a) Acor
b) Lei, Decr so.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEM tr subor r DE REDE e os PROCEDIM s pr ou em

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUM

3.1. O pr ção do padr as instalações do ACESSANTE estiver SISTEM ser ens específicos deste contr por expr antecedência m m

3.1.1. O pr acor m ia (

3.2. Não havendo m com e oitenta) e Contr por sucessivas pr obser ter m r anifes 414/2010.

3.3. Quando houver instalação ener a vigor m haja instr um contr

3.4. Par passar subsequente à data de devolução do pr o salvo em Contr 5, Ar nos casos de m o Livr as par

3.5. O ACESSANTE declar pr par este dever indicados na legislação e r co sobr ar º 414/2010.

3.6. Par e gar
obser om
Nor a pelo Conselho Nacional de M
Nor com
e dem

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistem da ACESSADA com
CONSUM a pública com
localizada a unidade consum pr
ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Par elétr
DEM específicos deste CUSD,
estabelecido nos ter

4.1.2. Par pelo gr
o r m
lim

4.2. A ACESSADA r ação de seu sistem
DE ENTREGA, lim ao ACESSANTE m
condições técnicas e de segur istentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entr E as instalações necessár
abaixam teção dos sistem
estiver

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem STRIBUIÇÃO e PROCEDIM
DE REDE em

5.2. As PARTES concor RTURBAÇÕES no SISTEM
DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e com
pr CEDIM
ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últim ando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender DA, inclusive r
a car de r
pr M

5.4. É de inteir m
de sua r tos e padr
PROCEDIM e padr
ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de r ão e m
pr

5.6. Os detalham m
INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontr el, estabelecidos no ACORDO
OPERATIVO, obser ROCEDIM

5.6.1. As PARTES com aliar INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizer for ste CONTRATO.

5.7. O Consum onsum m pr edian de 2004, de seu inter ica da ACESSADA par par unidades consum r

6. M ODA

6.1. O ACESSANTE com a de distr acesso nos ter sendo (acesso em er

6.2. O acesso na m os ter 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas m r capacidade car m pr

6.3.1. O ciclo contr dendo ser um or

6.3.2. O atendim es de car na m to com capacidade r r contr ser ciclo contr inclusive nos casos de r contr

6.3.3. Em cessada dos cr r deste contr pode consider oper ivas car às ações pr de ocor

6.3.4. A contr r tem r de acesso, obser e pr

7. DEM AI

7.1. A ACESSADA colocar A à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em ou tr nom r ina contr

7.1.1. A contr consum optar essas unidades o ENCARGO DE USO ser o as tar B.

7.2. Qualquer ou par ocor te ter fatur os nas subcláusulas a seguir ainda a sua aplicação à assinatur ou novo CUSD, confor

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32913857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Internet, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Data: 2024.06.30 09:48:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

7.3. A ACESSADA atender EM
contem escr
(o subgr
par endo vedada m an
dem

7.3.1. Nos ter r
ACESSADA ajustar que solicitado pelo ACESSANTE,
em ener
de m am
r CESSADA, r
acer izados dur

7.3.2. Par ADA nos ter
subcláusula im subm
ACESSADA os pr de eficiência ener
im as, etapas de im
pr al e acom

7.3.3. A ACESSADA infor 30 (
apr da DEM

7.3.4. O ACESSANTE que deseja r os quando da instalação de m
ou m ação de acesso a pr
valor

7.4. A ACESSADA atender EM
m escr áxim
condições abaixo.

7.4.1. Os acr ossibilidade técnica par
ficando cum

a)
b) , em
na legislação/r
c) pr
em
d) SADA.

7.4.2. A m de DEM
dever SSADA.

7.4.3. A ACESSADA se m do ACESSANTE em
com m
especial sobr par
DEM ntes da Resolução ANEEL nº
414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obr e r
BÁSICA ou instalações de outr dever
estabelecidas pelos PROCEDIM u PROCEDIM
REDE.

7.4.5. Caso o acr do da r
r ente ser
ACESSADA após a efetiva conclusão das obr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
JOSE CARLOS 17189322868

7.4.6. É de r eventual adequação da capacidade, bem ntes na UNIDADE CONSUM EM inclusive, m nsfor às chaves seccionador teção e aos disjuntor

7.4.6.1. Caber início e conclusão das obr anter im ONTRATADA não im ndo obr nor ões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tr ior com co

7.6. Poder à solicitação de que tr consulta sobr de tensão ou sobr for qual dever infor ecidas na legislação vigente, podendo ser r ões julgadas necessár ser

7.7. O M r US per r car

7.8. O **ACESSANTE** com citar contr o a **ACESSADA** que seguir pr ão de Ener PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** ter data do r solicitação de acesso, par e acesso infor **ACESSANTE** às condições necessár a.

7.8.2. A **ACESSADA** ter ados da data do r da solicitação de acesso, quando houver de r de distr ção de par outr de Distr Elétr

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus r ser e o ACESSANTE em par docum

8. AUM CO EI

8.1. O ACESSANTE dever o da ACESSADA o aum que exigir stas à ver adequação do sistem ão vigente, em ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUM evelia da ACESSADA, car suscetível de pr co da ACESSADA, ou de acessantes/consum ação de tensão ou fr de tensão ou de cor da de tensão ou de cor com sem bin

JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2023-06-30 09:50:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign

legislação/r á facultado à ACESSADA exigir
confor vigentes, o cum
obr

a) CONSUM
estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagam or
elétr esses distúr

b) os a equipam
acar com
do uso da car

8.3. Ocor r
podendo, inclusive, suspender r
elétr

8.4. Nos casos de solicitação de aum ntr
devem zos estabelecidos no PRODIST r
etapas de solicitação e par

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA per , nos 03 (
consecutivos e com a data de conexão definido nos itens específicos
deste CUSD, denom ntes situações:

a)
b) nsum
anter
c) ul; e
d) por

9.1.1. O ACESSANTE ter r
contr titular
pr

9.1.2. Par eventual ultr
dur o disposto na legislação vigente,
em EL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declar

a) havendo ultr de teste, além
cobr to a ter
suspenso, de im dos custos que sejam
necessár tr
par em
contr

b) é de inteir tiva da DEM
contr onsum
instalada na UNIDADE CONSUM ponder
qualquer decor
dem dos pela legislação vigente;

c) ao final do per ção for
ACESSANTE nos ter ção Nor
414/2010, a ACESSADA consider da DEM
CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
JOSE CARLOS 17189522868

DocuSign

d) a efetivação do for nesta Cláusula depender
cum as condições estipuladas na
legislação e r s os pagam
ACESSADA, nos ter
e) A ACESSADA tem per
solicitação justificada do ACESSANTE. A pr ocor
os 3 (

9.2. A ACESSADA conceder quação do fator
UNIDADE CONSUM consecutivos e com
fatur os itens específicos deste CUSD, quando ocor

a)
b) ár
vigente.

9.2.1. O ACESSANTE ter ar
contr

9.2.2. Par ESSADA deve calcular
ACESSANTE os valor r
r

9.2.3. Par usula 8.2, a ACESSADA deve efetuar
a cobr confor
Resolução Nor o ACESSANTE os valor
cor ência r
passar á citado.

9.2.4. A ACESSADA tem per
solicitação justificada do ACESSANTE. A pr ocor
(

10. M **EDIÇ**

10.1. A ACESSADA instalar IDADES CONSUM
e lim ite

10.2. A ACESSADA efetuar r
o m nta e tr ínin
leitur

10.2.1. As PARTES obser dições, dir
estabelecidos pela legislação vigente, em aquelas ditadas pela Resolução
Nor TURA.

10.3. Tr de consum
de leitur

10.4. Par r
m s, a ACESSADA, nos ter ediçã
vigente, acr de dem
seguinte com

a. 1% (per
b. 2,5% (m

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
JOSE CARLOS ARIZOLI

DocuSign

10.5. Caber lizar
m edição dos valor anute
potência e de ener s do SISTEM
m ntabilizada pela CCEE e pela ACESSADA ediçã
e à m ener ec
do excedente de ener

10.5.1. Os custos r edidor
de com acim
r

10.5.2. O SM idos nos PROCEDIM
DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz r to, afer
inspeção e m s valor
confor

10.5.3. O SM ta de dados de m
em independente par

10.5.4. No caso do SM ESSANTE, ser
desta, pr alação de equipam
ao SM m
ACESSADA.

10.5.5. Par NTE ser
r , o cor
inter u funcionam
funcionár

10.5.6. Qualquer r
que seja constatado pelo ACESSANTE dever icado pelo ACESSANTE de
im

10.5.7. A ACESSADA se r o de acesso dir
no caput desta subcláusula.

10.6. O fatur deve iniciar
oper acor
contr e m

10.7. Par a de distr
r

(técnica e financeir ção e adequação do SM
devem tular
na ár es do ponto de conexão do ACESSANTE;
(pelas especificações técnicas r devem
entr
(por F.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por tintos dos especificados pela
ACESSADA, os eventuais custos par r
dados da ACESSADA devem .

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagam par

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS

(da DEM
ener 11.1.1. abaixo, e

(DA CONTRATADA, obser
disposto no item

11.1.1. A ACESSANTE pagar ARGOS DE USO com
na DEM o com
abaixo e de confor

Tarif	*Ed = Te x M*
Tarif	*Ed = [(t)*
Tarif	*Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x M*
Tarif	*Ed = (*

Onde:

Ed =	encar	UIÇÃO em
T =	tar	ÃO, em
Tp =	tar em	O no hor
Tfp =	tar ponta em	hor
Te =	tar M	dente sobr
Tep =	tar M	idente sobr ;
Tefp =	tar M	cidente sobr ponta;
D =	o m ver	da e o m ;
Dp =	o m m no hor	a par E CONEXÃO,
Dfp =	o m ponta, e o m ponta, em	a o hor no hor
M		
M		nta;
M		or
M		er

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEM , na condição de ger

$E_g = T_g \times U_g$		
Onde:		
E_g = encar		o, em
T_g = tar		
U_g = m		nte

11.1.3. As tar GIA DE USO par
ENCARGOS DE USO ser m
r

11.1.3.1. Poder gislação específica, às
tar o dos ENCARGOS DE
USO, na for

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DocuSign

11.1.4. Par os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, ser potências m em POSTO TARIFÁRIO PONTA com par o M um nte, nos PONTOS DE M

11.1.5. As potências m item calculadas pela som r cada um

11.2. Ocor car ENCARGOS DE USO e da cobr M de r pela ANEEL, as PARTES, desde já, concor a este CUSD, bem fazer

11.3. O M alor US injetável no sistem no m car s deste CUSD, os r instalada e de car

11.4. Par sponde ao valor estabelecidos neste instr

11.5. Fica, desde já, acor SANTE ar tr tr

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA M

12.1. As tar o pr àquelas definidas pela ANEEL par o e tensão de for Condições Específicas, válidas par ssão da ACESSADA, estando sujeitas a r aplicáveis.

12.1.1. A tar M Pr par Social – COFINS, devendo ser cor outr cável.

12.2. Ao ACESSANTE ser ito da M indicada nas Condições Especificas acim s da legislação vigente aplicável, podendo ser

a) M r A, tar par e, par icável ao consum (

b) M hor

i. Par o posto tar par ar

c) M r

i. Par posto tar par

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

JOSE CARLOS 14189322668

ii. Par a o posto tar
par

d) M or

i. Par e
ii. Par a o posto tar
par

12.2.1. A M da, nas seguintes hipóteses:

a) tur
tem
b) tur
a alter ento e oitenta)
a tar
c) cedente tenha sido anter
(
d) pr
com fár
e) u na tensão de for
que im os incisos I, II ou III do § 1º do ar
57 da Resolução Nor

12.3. Fica acor a ser
Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, dom
da paixão, Cor

Dia e M		
01 de janeir		662, de 06/04/1949
21 de abr		
01 de m		
07 de setem		
12 de outubr		06/1980
02 de novem	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novem	Pr	
25 de dezem	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O per ponde ao conjunto de hor
consecutivas e com a o hor

12.3.2. Fica desde já entendido entr or
deter ticam
acim ições Específicas, exceção feita
aos sábados, dom a acim
qualquer etuada pela ACESSADA ao
ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA r o de ponta m
ACESSANTE, por D.

12.5. Pela pr e ener
tar r

12.5.1. As tar de usuár
classe e subclasse e a m stiver
consum

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS PIZOLI
Página 1505 de 2660
Página 8 de 822

12.5.2. Quando a classificação da unidade consum car aplicável, dever

13. COBRANÇA E DO PAGAM

13.1. O fatur icidade m legislação vigente aplicável, pr ítulos VIII e IX, " e " iva ANEEL nº 414/2010.

13.2. O fatur ar r o postas, tr Resolução Nor

13.2.1. Par ente ao m definidos a seguir

a) DEM UNIDADE CONSUM onal; ou
b) DEM por M nto anter UNIDADE CONSUM com

13.3. A ACESSADA r fatur ACESSANTE, obser er especial o ar nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuar nto constante da fatur m ACESSADA consolidar edian fatur m per r

13.4.1. O ACESSANTE se obr r CONTRATADA em e de utilizá- par ta nas Condições Específicas, a par da data fixada par nte todo o per pr

13.4.1.1. O ACESSANTE declar o nas nor incidir zação da DEM em to neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagar te à dem de ener edição no ciclo de fatur cada segm r

13.4.3. A ACESSADA entr atur contendo o valor im a liquidação na data do vencim

13.4.3.1. Par ticação m r a tr

13.4.3.2. O não pagam u vencim atualização m sitiva do IGP- com vencim pagam is por

valor cento)
além ibuíveis.

13.4.3.3. A m áusula não incidir
(a esta aplicada as m
atualizações e jur específica; (
às contr (
cor anter

13.4.3.4. A ACESSADA, m E, ter
suspender ADE CONSUM
par do r
vencim

13.4.3.5. O pagam spectivo vencim
poder devendo a Fatur
Ener TE e a difer
houver ente e, tão logo apur
ser

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula per após a r
deste CONTRATO, por r
obr

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar contr
apr **ACESSADA** poder **ACESSANTE**
no Cadastr ao cr
com tr ina

13.5.1. O descum **PARTES** das dem
contr s pr
desde que não sejam o dos pr
estabelecidos e/ou acor **PARTES**, após notificação por
adim adim
inadim ez por
contr

13.5.2. Sem e do dano com
ver **PARTES** acor
a apur

13.5.3. A par ança pela via judicial, dever
r udiciais ar

14. ULTRAPASSAGEM

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de m ntes de DEM
CONTRATADA, poder nto de ener
da r o ACESSANTE à ACESSADA ou a
ter .

14.1.1. Quando aplicável, sem ula acim
de toler A descr
Condições Específicas.

14.1.2. Consider M
da aplicação da subcláusula 13.1 acim do ar
ANEEL nº 414/2010, as Par m

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS 17108822806
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17108822806 ICP-Brasil, OU=VideoConference, OU=32278501000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SOS, OU=AR SOLUTI (Presencial), CN=JOSE CARLOS 17108822806:32278501000167 Data: 2024.05.15 15:27:35 Foxit Reader Versão: 10.0.0

potência ativa m co por
contr o r
ULTRAPASSAGEM

DULTRAPASSAGEM (DULT (
Onde: D ULTRAPASSAGEM (ativa excedente, por em PAM posto tar per t (PAC(posto tar per t (VR DULT (e dem aplicáveis aos subgr p = indica posto tar ar hor e tar binôm

14.2. A título de cobr do ar 506/2012, deve ser o super r potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em ue:

a) z por quando o acessante for
b) por quando o acessante for

14.2.1. A eventual cobr sim encar r cr

14.2.2. Na hipótese de contr car atendim tada a centr r deve consider os M er r

15. ENERGIA E DEM

15.1. O Fator R" per par

15.1.1. Os m cia r per consider condições definidas na legislação vigente aplicável, em VIII da Resolução Nor

15.1.2. Fica estabelecido que no inter vinte e tr 06h30, sendo que dur inta m r ivo, sendo que, no per

com indutivo, am
estabelecido pelas nor

15.2. O Fator dor
DISTRIBUIÇÃO, deve obser onsum
nos pr .

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIM

16.1. Quando do inadim a fatur
(ação dos débitos, faculta-
o ofer dim
ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Par oder
gar r
contr ficar
Livr om
atr ssibilidade de encer
r ébitos.

16.1.2. Essa gar pr
essenciais ou cuja unidade consum lasse r
r

16.2. Caso o pr m
m no do per otivo
no CCER, ficar e a cobr
suspensão do for alor
r

16.2.1. O valor es financeir
que tr ltiplicação da ener
efetivam entr
de Difer E e o custo m
aquisição de ener er
r es.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIM

17.1. A ligação de ger iedade do ACESSANTE, em
sistem a pr a
ACESSADA, estando sujeita às r nstr

17.2. Par r
Pr com
e Ener r
506/2012.

17.3. A inobser icar
elétr r
ACESSADA e/ou a ter

17.4. As centr com
par ontr
solicitação à ACESSADA par e Acesso par
r no PRODIST.

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISM

18.1. A ACESSADA, a seu cr o ACESSANTE e disponibilidade do m
poder ONSUM
vigente.

18.1.1. Ser custos r
pulso, à adaptação e m m
pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficar de na hipótese de ocor
defeitos nos equipam sar
dos pulsos de potência, ou qualquer ado pela m
ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE ser er
sinais por uipam
cr pr

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIM

19.1. A ACESSADA obr ínim
de distr e o ACESSANTE não ultr
de capacidade contr

19.1.1. Caso fique com ADA, dos r
m to das penalidades pr
legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA infor , pela im
com necessár uni
m as instalações, nos pr elhor
pelas nor

19.3. As inter de com
naquelas situações pr er
pr ncia dessas inter

19.4. O ACESSANTE atender e oper
condições de em car
r

19.5. Os pr a inter
do for pela ACESSADA, desde que pr
com lação e/ou r pr
São excludentes da r inter
dentr nte, bem
for

19.6. Nos casos de necessidade de r DA, de ser
em utenção pr sua
técnica ou de segur uações de em
necessidade de inter DA ficar
r to, não sendo car
descontinuidade de ser ar

JOSE CARLOS
17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
Data: 2021-06-30 11:43:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

19.7. Tam er bé
for stos nos r
o setor sse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve r e suas instalações de for
inter acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve m uas instalações confor
PROCEDIM o da ACESSADA e, quando
aplicáveis, dos PROCEDIM

20. SUSPENSÃO DO FORNECIM

20.1. Sem lação vigente e/ou outr pr
da ACESSADA, possam o o sistem
inter for
quando:

a) constatada ligação clandestina que per ação de ener
r
b) r da ener
for r
c) constatada deficiência técnica ou de segur nidade consum
r onam

20.1.1. Quando for tr
possua outor elétr
de for u, havendo im
suspender qual pr

20.2. Sem lação específica do setor p
ACESSADA suspender em
CONSUM s casos:

a) r
em ar
fins de leitur par
b) infor
da constatação de deficiência não em IDADE CONSUM
especial no padr
c) o infor
quando, à sua r ADE CONSUM
pr distr
e equipam m
d) ser
elétr m
legislação do setor o for
(, exceto quando com
im ida judicial ou outr
justificável, ficando suspensa a contagem odo do im
e) icação for
Com ao desligam
da r
f) tenção de gar
g) ações da ACESSADA, vinculados a
pr uja a r
im

JOSE CARLOS PIZOLI 17189332888
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PIZOLI 17189332888
CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178230000167, OU=Autenticado por Certificado Digital, OU=RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS PIZOLI:17189332888
Eu sou o autor deste documento
Eu aprovo este documento

20.3. As PARTES dever e condições, tanto par par ão vigente aplicável, em PROCEDIM

20.4. Nos casos em ar ACESSADA efetuar enquanto vigente a r existente entr

20.5. A ACESSADA poder de ener sem em pr per da Resolução Nor

21. ENCERRAM

21.1. Sem evidas nos ter pr pr ção contr ACESSANTE deve ocor :

i. m
ii. o desligam ar Elétr o pr
iii. por das PARTES, ou alter da finalidade ou da estr m independente de aviso pr
iv. pela ACESSANTE, em ASO FORTUITO ou FORÇA M que im es pr super
v. por ter seja r ulatór negócios e cum is;
vi. ação da ACESSADA, quando houver for inter obser ar

21.1.1. Faculta- tr do pr o após a suspensão r ininter desde que o ACESSANTE seja notificado com ias, r legislação aplicável, em eguintes da Resolução Nor ANEEL nº 414/2010.

21.2. A r se, não liber devidas até a sua data e não afeta ou lim er natur pós a data de r em ACESSANTE à ACESSADA a título de esp ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encer a da ACESSANTE, ou seja, por unilater usula 20.1 acim estabelecidas pelas nor obr

i. valor NDA CONTRATADA subsequente à data do encer (ponta e for
ii. valor es m ar em no inciso I, sendo que, par hor apenas par

DocuSign

iii. valor r
contr e na data de solicitação do encer
sobr oníveis pr
encer , par
optante por

21.4. A ACESSANTE declar a apenas não se aplicar encer

i. por
ii. decisão do Poder decor

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encar devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por ser Sistem r **ACESSANTE**. Excluem do m m ec M anceir **ACESSADA**. ediçã

22.2. O **ACESSANTE** pagar **ACESSADA** os Encar Conexão, confor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acor

22.2.1. Pelo ser **ACESSANTE** pagar Encar r ncar ao m CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, m r oper do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagar e à m de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, pr dos ser na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagar .

22.3. Em atual, os valor cas devidos pelo **ACESSANTE** devem or acum e início da vigência deste Contr ul

22.4. Os Encar s ou par m m edian

22.4.1. Especificam à com constituír er **ACESSADA** a qualquer tem ela oper local, m

22.5. O disposto nesta cláusula som um

23. CASO FORTUITO OU FORÇA M

23.1. Nenhum r ter s de inadim indir ça M

23.1.1. Conceitua- aior que esteja for deste CUSD, ou, se pr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS 17189922868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AlisoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868 Data: 2023.05.30 11:46:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

esteja for jos efeitos não possam
por ágr
m gicas excepcionais e im
guer

23.1.2. Não constituem M
(r
Par

23.2. Caso algum e suas obr
for á em
suspensa por na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-

24.1. As PARTES por r
pr ntar
adm com ini
evitar pr
bem ndo fielm c
12.846/13 (eto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade r a é aplicável aos r
das PARTES, em adas, seus pr
subcontr dir
atividades das par

24.1.2. As par ssum *caput* a todos os seus
funcionár e venham
atuar

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concor s disponibilizados à outr
consider as par
da PARTE r idade do pr
aplicável a infor

a) tal fato não decor
das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) l ou adm
m e a PARTE obr
notificar denciais, por
per m
c) pr
das infor
d) e à ANEEL, r
com DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O for r
do ser s casos om
com petente aplicáveis à espécie. o à

26.1.1. Quaisquer nor
no pr r
e im iso pr

JOSE CARLOS BIZOLHA
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLHA:01814122888
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=22078950001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=pre bisnoti, CN=JOSE CARLOS BIZOLHA:01814122888
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024-11-15 16:22:46-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE dever m
atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é r ulo executivo, na for
III, do Código de Pr br
das obr r

27.3. Os itens M ido quando o ACESSANTE for
à Lei de Licitações e Contr

27.4. Caso o ACESSANTE subm icitações e Contr
dados par ONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO dever , exclusivam
for

27.6. O cam cíficos deste CUSD dever
pr r
caso de cliente optante pelo fatur , este cam
que este não tem solução.

27.7. As alter consider
for entante(
Par

27.8. As Condições de Uso de Reser o ser
aditivo a este CUSD, concom

27.9. A declar s deste CUSD não o invalida em
integr osições não atingidas pela declar
nulidade.

27.10. Os dir tr
par m
ACESSANTE ter te aceita pela ACESSADA.

27.11. A par cindidos, par
outr par
vigência venha se pr sente data, r
obr à r

27.12. A eventual abstenção pelas par uaisquer
ser

27.13. A ACESSANTE declar , que adota as m
or

(pr teção dos dir
(evitar eitos;
(elim gatór
tr de qualquer
de for
(r egociação coletiva dos dir
tr
(evitar ização, r

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Cont 1059146264**

equatorial ENERGIA

contr e aplicável e dispor
adequados e confiáveis par de seus em
(r a de em
se- o ou pr
sexo, r u social que tenha por
a igualdade de opor /ocupação;
(ter entais por
desenvolvim s cujo im
seja duvidoso; e
(com indo extor
á com r

27.14. Após a assinatur gências entr
elas discutidas e, caso per etidas à Agência Nacional de Ener
-

27.15. Fica eleito o for do Estado onde a distr
par e CUSD, exceto par
em expr que
m ais pr

Por o pr e
for

Castanhal -

ACESSANTE	ACESSADA
Nom Car CPF nº: 171.893.228-	Diretor Presidente
Nom Car CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nom Car CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

e: José

e:

e:

JOSE CARLOS 17189322868

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Cont 1059146264**

Test Nom Car CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO e: Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEM		ÃO -
CC nº 003018364491	Cont 1059146264	Adit 1 1062276589

equatorial ENERGIA

A	ACESSADA		
Nom	EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A		e:
Ender - Bair		CNPJ nº: 04.895.728/0001-	Insc. Estadual nº 15.074480-
CEP:66823-			

B	DADOS DO ACESSANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - INDSH	e:
Ender	AV BARÃO DE CAPANEM	CNPJ / CPF nº: 23.453.830/0023-
CEP: 68700-005	Cidade: CAPANEM	Estado: PA
Atividade: ATIVIDADE DE ATENDIM -SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIM		
Classe de Consum	SERVIÇO PUBLICO	Código CNAE: 86.10-1-01
Tipo de Consum	CATIVO	
M	CARÁTER PERM	odalidade de
Data da Ener		

CONSIDERANDO que:

I) adas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebr
Aditivo ao Contr ão -

II) condições com
confor

As PARTES, por em
supr m em
condições com

Desse m es especificas do contr odo, a
aditivo, sem u citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato. pr

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIM							
C.1. Tensão Nominal (	C.2. Tensão Cont (	C.3. Subgrupo Tarif	C.4. Frequência (	C.5. Perdas de Transf (	C.6. Pot Inst (	C.7 Horário Fora de Pont	C.8. Horário de Pont	C.9. Horário Reservado
13.8	13.8	A -				18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOM
	CONFORM

E	PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEM E ENTREGA
	CONFORM

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM / CC 3018364491

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEM		ÃO -
CC nº 003018364491	Cont 1059146264	Adit 1 1062276589

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA M
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAM
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEM	
Única (	Pont	Fora Pont
	220	240

J	OBRAS PARA O ATENDIM
J.1 Cust	J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (
J.3 Cust CONSUM	J.4 Part (

IDOF

J.5 Forma de execução das obras:

A. Obr **ACESSADA**, nos ter _____, celebr

B. Obr **ACESSADA**, m **CONSUM** , nos ter ntam nº _____, celebr .

C. Obr **CONSUM** , nos ter es nº _____, celebr _.

K	DADOS DE FATURAM
Valor da Comunicação CCEE (	t

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (

M	DO VALOR ESTIM
O valor ivam ho de 1993, é de R$. _____(	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAM	
Conta nº:	Natur spesa:	Fonte do Recur

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A pr e licitação, nos ter do ar junho de 1993, confor dispensa da licitação, Pr _____ e publicação r im ___/____.	pr

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEM ÃO -		
CC nº 003018364491	Cont 1059146264	Adit 1 1062276589

	CRONOGRAM	DATA DA ENTRADA EM	

R	CAM	ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.		

As alter igor **ACESSADA**, devidam (**ACESSANTE**. ente as

São r sulas e Condições do CUSD que não tenham expr alter

Por o pr e for

Capanem

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Sousa de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	André Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIOR Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 822
Página 1521 de 2660

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)
	290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	Valor do Monitoramento (R$)

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
	O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
	A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSign

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
	DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1523 de 2660

FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

DADOS DO CEDENTE (Assinante atual)

Linhas a serem transferidas (listar uma a uma)

(21) 3462 3051	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )

Nome Completo/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ: 45383106001717

RG/Inscrição Estadual: ISENTO

Órgão expedidor: Data de Emissão: UF:

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191

Nome do Representante Legal:
MIGUEL RIBEIRO

CPF do Representante Legal: 009356858-47

Telefone de Contato: (14) 99797861 8

Telefone de Contato: ( )

DADOS DO CESSIONÁRIO (Pessoa Física ou Jurídica)

Nome Completo/Razão Social:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23453830000101-70

RG/Inscrição Estadual: ISENTO

Órgão expedidor: Data de Emissão: UF:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

Filiação Materna:

Profissão:

Endereço de Cobrança: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191

Nome do Representante Legal:
JOSÉ CARLOS RIZOLI

CPF do Representante Legal: 17189328868

Telefone de Contato: (91) 98133630 0

Telefone de Contato: ( )

E-mail: CONTRATOS.HRPC@INDSH.ORG.BR

Para mais informações ligue 0800 031 0800 ou acesse www.oi.com.br

FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

CLÁUSULAS JURÍDICAS PARA A TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

Cláusula 1. A Cedente cede e transfere à Cessionária, em todo irrevogável e irretratável, todas as suas obrigações e direitos relativos ao Contrato.

Cláusula 2. A Cessionária adere, aceita e ratifica todos os termos e condições do Contrato, substituindo e sucedendo a Cedente, na data da Cessão, em todos os direitos e obrigações nos termos do Contrato. Dessa forma, a Cessionária assumirá, na data da cessão, todas as obrigações e se sub-rogará em todos os direitos da Cedente na condição de parte do Contrato, bem como indenizações, multas, penalidades e ações judiciais, decorrentes de atos e fatos ocorridos anteriormente à data de Cessão, ainda que postuladas posteriormente à data da Cessão em face da Cedente.

Cláusula 2.1. A Cessionária declara estar ciente que os benefícios promocionais concedidos à Cedente não são transferíveis.

Cláusula 3. A Cessionária será a única e exclusiva responsável pelos valores devidos à Oi por serviços prestados nos termos do Contrato anteriormente à Data da Cessão, responsabilizando-se pelo pagamento de todo e qualquer valor devido à Oi nos termos do Contrato.

Cláusula 4. A Oi, neste ato, concorda com a cessão do contrato, ora realizado pela Cedente para a Cessionária, de todos os direitos e obrigações previstas no Contrato, nos termos do presente instrumento.

Cláusula 5. Cedente e Oi outorgam-se, neste ato, a mais ampla, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação com relação às obrigações relativas ao Contrato, declarando, expressamente, nada mais deverem uma à outra, no presente e no futuro.

Cláusula 6. As Partes obrigam-se a praticar todos e quaisquer atos necessários ou convenientes para a perfeita cessão do Contrato conforme aqui previsto.

Cláusula 7. Todos os demais termos e condições do Contrato não expressamente alteradas por meio deste Aditamento são neste ato ratificados pelas Partes e permanecem em pleno vigor e efeito.

Cláusula 8. A Oi não se responsabiliza, depois de registrada a transferência, por futuras contestações e/ou impugnações de terceiros quanto aos direitos, objeto desta transação, cabendo à Cedente e Cessionária dirimirem o conflito entre si.

Cláusula 9. A Cedente e a Cessionária se responsabilizam pela apresentação e veracidade dos documentos e informações apresentados neste ato e devem aferir as condições de transferência, a legitimidade de representação da outra parte contratante e os direitos e deveres respectivos do direito de assinatura a ser transferido, cabendo à Oi apenas o processamento deste instrumento de contrato.

Cláusula 10. O Cedente e o Cessionário têm ciência de que, caso seja constatado o uso de informações incorretas, incompletas, totais ou parcialmente falsas, a Oi adotará as medidas cíveis e/ou criminais cabíveis em relação ao Cedente e/ou ao Cessionário, sendo certo que a Oi poderá rescindir de pleno direito, sem quaisquer ônus, o(s) contrato(s) objeto da presente transferência.

Cláusula 11. Os débitos, relativos aos serviços prestados, serão automaticamente debitados à Cessionária.

Cláusula 12. As condições para a transferência da linha telefônica obedecem aos termos da legislação em vigor.

Cláusula 13. O presente Contrato é firmado pelas Partes em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes, seus herdeiros e sucessores e cessionários autorizados a qualquer título.

Cláusula 14. O CEDENTE e o CESSIONÁRIO assinam o presente instrumento, em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, visando produzir seus jurídicos e regulares efeitos, obrigando as partes e seus sucessores a qualquer título.

CAPANEMA, 10 de Agosto de 2021.

SANTA CASA DE BIRIGUI
Miguel Ribeiro
Presidente

CEDENTE (Reconhecer Firma)

2º TABELIÃO BIRIGUI

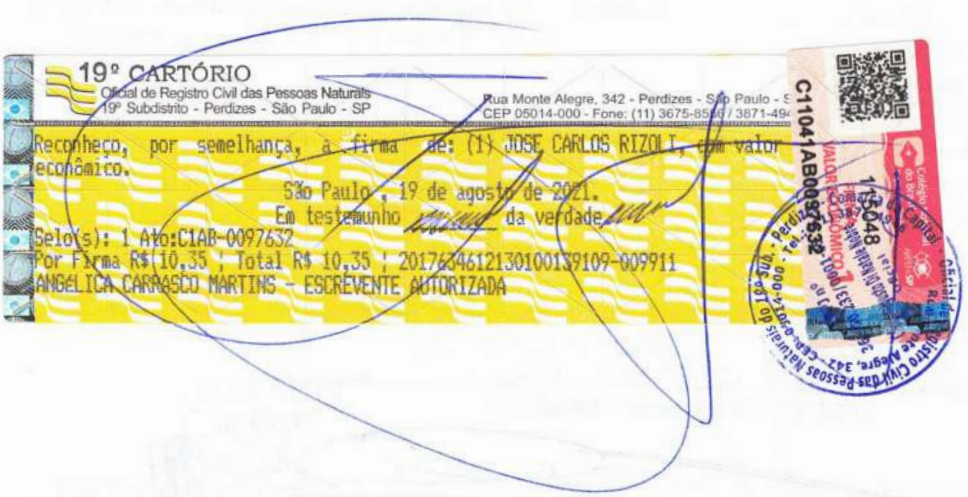
CESSIONÁRIO (Reconhecer Firma)

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

Testemunhas:

1. Daniel Gonçalves Nunes
2. Diego Willian S. Miranda

Para mais informações ligue 0800 031 0800 ou acesse www.oi.com.br


19º CARTÓRIO
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
19º Subdistrito - Perdizes - São Paulo - SP
Rua Monte Alegre, 342 - Perdizes - São Paulo - S
CEP 05014-000 - Fone: (11) 3675-85
Reconheço, por semelhança, à firma de: (1) JOSE CARLOS RIZOLI, com valor econômico.
São Paulo, 19 de agosto de 2021.
Em testemunho da verdade.
Selo(s): 1 Ato:CIAB-0097632
Por Firma R$ 10,35 ; Total R$ 10,35 ; 20176346121301001391O9-009911
ANGELICA CARRASCO MARTINS - ESCREVENTE AUTORIZADA
C11041AB0097632
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

2º CARTÓRIO
BIRIGUI - SP

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE BIRIGUI
TABELIÃO PEDRO PAULO REINALDIN
Rua Bento da Cruz, 541 - Centro - Birigui / SP - CEP 16200-108 - Tel.: (18) 3211-2100

Reconheço por semelhança sem valor econômico a(s) firma(s) de:
MIGUEL RIBEIRO. Dou fé.
BIRIGUI - SP, 10 de agosto de 2021.
Em test. da verdade.
CAROLINE OLIVEIRA VENÂNCIO - ESCREVENTE
Valor Total: R$ 6.85.

FIRMA 1
S10129AA0205948
112847

Caroline Oliveira Venâncio
Escrevente

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAM

Nº 00096374

Celebr (, na m am
cláusulas que se seguem , as seguintes Par

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES				
Licenciante	BIONEXO S.A., inscr -02, com São Paulo, Estado de São Paulo.			
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH, inscr -01, com AV M ARQUES DE SAO VICENTE 5[illegible]6 V			
Em autor	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	SOCIAL E HUM	- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737	

1 - Objet **c**

PRODUTO E PREÇO			
Solução	**Analyt**		
Pr	BioAnalytics		
Fatur	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADM		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 0.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Analyt**		
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade		
Fatur	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO M		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 0.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Analyt**		
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade		
Fatur	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAM		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 0.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Analyt**		
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade		

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Fatur	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - HM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Analyt**
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Fatur	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Analyt**
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Fatur	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Pr	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Analyt**
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Fatur	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Pr	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Analyt**
Pr	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Fatur	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:

O valor ssinatur descr
tér sobm
m ediante aviso pr

IM	
Tipo de im	Im

Par celas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

bionexo

CNPJ Fat	Solução
23.453.830/0004-12	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0017-37	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0021-13	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por QUEIROS RIZZO para validar o documento basta acessar o link https://portal.bionexo.com.br/validate/AM33VW5-7PBBX97PBG-39U2H

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0023-85	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0029-70	*Analytics*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90

2 - Disposições Gerais

OUTROS			
Rescisão im	Confor	ntr	m
	1. As alter aplicação.		zo de 5 (c

Este documento foi assinado digitalmente por 09305CARLOS RAZZI LUPI para validar acesse https://portal.clicksign.com.br/validate/M3LW5-7PQBX-99PBG-39021 e informe o código M3LW5-7PQBX-99PBG-39021

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um úblico, r unicar azão pela qua LICENCIANTE sobr cum do pr azo d no 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAM EN obr ANTE a tom igações fina m edidas judiciais cabíveis par 3. A LICENCIANTE declar te Público (Estado) 60 (da a sessenta) inadim plência do LICENCIADO. 4. Par a a solu do pr que seja, pr esenta Te ser em 5. Par a o pr • CNPJ nº 23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR; • CNPJ nº 23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ; • CNPJ nº 23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS; • CNPJ nº 23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR; • CNPJ nº 23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M – HM • CNPJ nº 23.453.830/0021-13 - UPA 24H CAM • CNPJ nº 23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO M 6. O LICENCIADO declar per m esm
Anexos	Ter - https://bionexo.com -e-condicoes/ m

O **LICENCIADO** declar **CONTRATO** e dos Ter a ter Digitais Bionexo (a ou fática entr disponível no link a configur ando um

Desta feita, sem pr esente Contr as páginas de assinatur e r assinatur tegr a eletr havidas entr e 220 do Código Civil tendo esse Contr ódigo de Pr ato, eventuais anex levado inclusive a pr otesto sem

Rafael Bar
Dir Pr
BIONEXO S.A.

Josim
Dir Financeir
BIONEXO S.A.

Aceite: Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
CNPJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Car
Data: São Paulo,

Test

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LJV-7PDBX-97PBG-36U2H

bionexo

Sabr
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Rober
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAM

Nº 00096380

Celebr (, na m am
cláusulas que se seguem , as seguintes Par

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscr -02, com São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH, inscr -01, com AV M ARQUES DE SAO VICENTE 5[illegible]6 V
Em autor	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objet

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 2661.90 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - HM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 6109.42 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 3197.64 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Pr	R$ 1200.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1200.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1875.32 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Pr	R$ 3197.64 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Pr	R$ 4901.06 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1706.61 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Pr	Bionexo - Pr
Fatur	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:

O valor ssinatur descr
tér sobm
m ediante aviso pr

IM	
Tipo de im	Im

Par celas:

CNPJ Fat	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS ARAUJO. Para validar documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por LUCAS CARLOS RIZZI LIPARAVADI e pode ser acessado no portal https://portal.bionexo.com.br/validarDocumento.jsp com a chave 5MVX-K2QY-6DXQ-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifonte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXOF-E6PME

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS		
Rescisão im	Confor ntr m	
	1. As alter de s aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um úblic r unica azão pela qua LICENCIANTE sobr cum do pr azo d 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAM	

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZI LI Para verificar as assinaturas, acesse https://portal.d.gove.com.br/validar-doc e informe o código 5MXX-K2QY-G-6UXO-E6PM

Condições especiais	obr m 3. A LICENCIANTE declar (60 (inadim 4. Par do pr ser 5. A Unidade Autor - HOSPITAL E M desconto de R$ 661,90 (esse per
	ANTE a toriga ações fina edidas judiciais cabíveis par te Público Estado) da a sessenta) plência do LICENCIADO. a a Solu que seja, pre sente Te em – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - ter do que após entavos) íodo a
Anexos	Ter - https://bionexo.com -e-condicoes/ m

O **LICENCIADO** declar **CONTRATO** e dos Ter ter
Digitais Bionexo (a ou fática entr disponível no link a
configur ando um

Desta feita, sem pr esente Contr
as páginas de assinatur e r a e eventuais
assinatur tegr a eletr
havidas entr e 220 do Código Civil
tendo esse Contr ódigo de Pr ato, eventuais anex
levado inclusive a pr otesto sem

Rafael Bar
Dir Pr
BIONEXO S.A.

Josim
Dir Financeir e
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
CNPJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Car
Data: São Paulo,

Test

Sabr
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Rober
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/35MXX-K2OG-6UXQF-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAM

Nº 00096378

Celebr (, na m am
cláusulas que se seguem , as seguintes Par

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES				
Licenciante	BIONEXO S.A., inscr -02, com São Paulo, Estado de São Paulo.			
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH, inscr -01, com AV M ARQUES DE SAO VICENTE 5[illegible]6 V			
Em autor	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	SOCIAL E HUM	- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737	

1 - Objet **c**

PRODUTO E PREÇO			
Solução	**Bionexo**		
Pr	Bionexo - Consolidador		
Fatur	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADM		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 0.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Bionexo**		
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada		
Fatur	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 409.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Bionexo**		
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada		
Fatur	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	- INDSH	
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAM		
Quantidade	1.00		
Pr	R$ 0.00 com		im
Reajuste	Anual, a par		
Tipo de cobr	M		ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par		ento:
Solução	**Bionexo**		
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada		

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Fatur	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Pr	R$ 409.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada
Fatur	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - HM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 409.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada
Fatur	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 409.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada
Fatur	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 409.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:
Solução	**Bionexo**
Pr	Bionexo - Unidade Consolidada
Fatur	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a par ento:

O valor ssinatur descr
tér sobm
m ediante aviso pr

IM	
Tipo de im	Im

Par celas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

bionexo

CNPJ Fat	Solução
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado digitalmente por GUSTAVO CARVALHO RIZZO.
Para verificar as assinaturas acesse https://portal.gestaodocumental.com.br/validarAssinaturas e informe o código 4A52-C966-PXQC-M52C7

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS			
Rescisão im	Confor	ntr	m
	1. As alter aplicação.		zo de 5 (c

Este documento foi assinado digitalmente por bionexo.
Para verificar as assinaturas acesse https://portal.bionexo.com.br/validade/NZ9X-G9GV-PXNG-M152-C
Para validar o documento acesse https://portal.bionexo.com.br/validade/NZ9X-G9GV-PXNG-M152-C

bionexo

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um r LICENCIANTE sobr do pr 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAM obr m 3. A LICENCIANTE declar (60 (inadim 4. Par do pr ser	úblico, unicar azão pela qua cum azo de no EN ANTE a to igações fina edidas judiciais cabíveis par te Público Estado) da a sessenta) plência do LICENCIADO. a a solu que seja, presente Te em
Anexos	Ter - https://bionexo.com -e-condicoes/	m

O **LICENCIADO** declar **CONTRATO** e dos Ter ter
Digitais Bionexo (a ou fática entr disponível no link a
configur ando um

Desta feita, sem pr esente Contr
as páginas de assinatur e r a e eventuais
assinatur tegr a eletr
havidas entr e 220 do Código Civil
tendo esse Contr ódigo de Pr ato, eventuais anex
levado inclusive a pr otesto sem

Rafael Bar
Dir Pr
BIONEXO S.A.

Josim
Dir Financeir
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:25 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
CNPJ/M -01 F: 23.453.930/0005
Nom e:

Car
Data: São Paulo,

Test

Sabr
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Rober
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAM

Nº 00096392

Celebr (, na m am
cláusulas que se seguem , as seguintes Par

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES				
Licenciante	BIONEXO S.A., inscr -02, com São Paulo, Estado de São Paulo.			
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH, inscr -01, com AV M ARQUES DE SAO VICENTE 526 V			
Em autor	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		- INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575	
	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM	SOCIAL E HUM	- INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113	

1 - Objet

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - HM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E M
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAM
Quantidade	1.00
Pr	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:
Solução	**Plannexo**
Pr	Plannexo
Fatur	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Pr	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a par
Tipo de cobr	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a par ento:

O valor ssinatur descr
tér sobm
m ediante aviso pr

IM	
Tipo de im	Im

Par celas:

CNPJ Fat	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Par	Valor
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Par	Valor
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por CARLOS RIZZO LLP. Para verificar as assinaturas acesse https://portal.bionexo.com/validate/ZJEJP-CARLE93-UHHWA-UMNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão im	Confor ntr m
Condições especiais	1. As alter de sa ação aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um úblico, r unica azão pela qua LICENCIANTE sobr cum do pr azo d no 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAM EN obr ANTE a tor igações fina m edidas judiciais cabíveis par 3. A LICENCIANTE declar te Público (Estado) 60 (da a sessenta) inadim plência do LICENCIADO. 4. Par a a solu do pr que seja, pr sente Te ser em
Anexos	Ter - https://bionexo.com -e-condicoes/ m

O **LICENCIADO** declar **CONTRATO** e dos Ter a ter Digitais Bionexo (a ou fática entr disponível no link a configur ando um

Desta feita, sem pr esente Contr as páginas de assinatur e r a e eventuais assinatur tegr a eletr havidas entr e 220 do Código Civil tendo esse Contr ódigo de Pr ato, eventuais anex levado inclusive a pr otestado sem

Rafael Bar
Dir Pr
BIONEXO S.A.

Josim
Dir Financeir
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
CNPJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW/ALMNS

bionexo

Car
Data: São Paulo,

Test

Sabr
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Rober
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
Data: 2024.02.26 17:07:29 -03'00'
Página: 1557 de 2660

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=30617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Videoconferencia, OU=20213907000167, O=ICP-Brasil
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Rua I I, São Paulo/SP – CEP 03132- 74
Data: 2024.04.08 08:06:22 -03'00'
Versão: 10.4.0

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32917853000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), O=ICP-Brasil, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.04 15:04:56-03'00'
Foxit PhantomPDF Version: 10.0.1

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AtoboCoWenencia, OU=82917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2024-04-29 15:07:18 Foxit Reader Versão: 12.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932286
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322866 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AR Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322866
Para verificar a autenticidade deste documento acesse o site https://www.portaldeassinaturas.com.br e informe o código 8A9A-D253-0F3A-4E2E

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2024.06.04 15:56:03 -03'00'
Reconhecimento: Não Verificado

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718[illegible]
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:1718932868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:1718932868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: [illegible]
Data: [illegible]

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;

(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;

(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou

(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=AutoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024-05-22 10:06:22
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2024.04.26 15:07:22 -03'00'
Foxit Reader Versão: 2024.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1568 de 2660

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, OU=PCP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-25 15:57:06

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2024.04.15 12:...
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: José Carlos Rizoli	Nome representante: Sidnei Andreotti
Presidente	Galhardi Sócio-Diretor
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH	Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome	Nome
RG	RG

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1573 de 2660

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   ***8.4** - O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2027.04.15 09:40:04 -03'00'

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIM DA EPP
CNPJ/M	03.915.427/0001-
Represent	Sidnei Andr 40

As par icado, de 21/06/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022 par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIM DA. EPP
Sidnei Andr
Sócio-

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00

DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

CONTRATO Nº 060/2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

CARLOS RIZOLI 17893228 68

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar á CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento á CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – V ALORES

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes junto a CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAV A – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

V alidade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
09.332.562/0001-07

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

TESTEMUNHA 01
CPF:

TESTEMUNHA 02
CPF:

1º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/M	09.332.562/0001-07
Represent	Claudio Rober CPF: 490.305.582-00

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr par 15/04/2022.

Per

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Claudio Rober

Sócio-adm

Test

1 - _____
Nom
CPF:

2 - _____
Nom
CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇO**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car 8

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/M	09.332.562/0001-
Represent	Claudio Rober 5.582-

As par icado, de 20/05/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Rober
Sócio-

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

3º ADITAM **O DE SERVIÇO**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car 8

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/M	09.332.562/0001-
Represent	Claudio Rober 5.582-

As par icado, de 20/05/2021, r confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2022 a 14/07/2022 par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigor teor

Este contr nado entr Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr lquer se r a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expr

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir Pr Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágraf Os dados pessoais coletados no pr êm disposto no ar oteção de Dados Pessoais (13.709/2018 – LGPD) im as PARTES, declar gações e penalidades aplicáveis constantes da r idas r seu pessoal, colabor ados que utilizem extensão autor

Parágraf As PARTES ar com exclusiva par dur necessar ór

Parágraf As PARTES r segur técnicas e adm s dados pessoais do seu titular ocor om sobr Pr incidente de segur danos gr

Parágraf O titular par
r ediante solicitação, o acesso, a infor
sobr oais, a cor
em s Pessoais (conf
LGPD)

Parágraf Em s (
infor tr
par dos Dados Pessoais, a PARTE dever
necessar oais, não podendo tr
outr s dados pessoais ou a quaisquer
infor is a qualquer
do titular

Parágraf Em is, por
tr s r
em ãos e entidades pr cum
obr oais e obter
execução de outr pessoais.

Parágraf O com , depende
obr ar
exceto em de Pr
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf O titular DORES e
OPERADORES dos dados, nos ter tigo 7º, Lei Ger
Pessoais (lizar
par r
Per ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Rober
Sócio-

Test

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____

Nom e:
CPF:

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1591 de 2660**

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1592 de 2660
Página 12 de 822

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 15 de 822
Página 1593 de 2660

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 14 de 822
Página 1594 de 2660

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1595 de 2660
Página 15 de 822

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

MobileMed

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 15 de 822
Página 1598 de 2660

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 822
Página 1599 de 2660

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HEPC-INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa- 416.498

Simone

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 822
Página 1600 de 2660

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome: Simone Soura
CPF: 423.372.108-79

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 823 de 822
Digitalizado com CamScanner
Página 1603 de 2660

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 824 de 822
Digitalizado com CamScanner
Página 1604 de 2660

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Claro

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. I Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:
17189323868

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8 Página 226 de 822

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA
Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

2º Representante Legal da Empresa

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ____e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

0006-62
...S DE TELEFONIA LTDA.
...RT. 85-CONJ 2 TÉRREO
...OS-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8
Digitalizado com CamScanner

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:

a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;

b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;

c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive, mas não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENERAL BITTENCOURT, 85 - CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS - CEP: 66.015-140
BELÉM - PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1611 de 2660 **Página** 1 de 822

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1612 de 2660
Página 2 de 822

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

   - ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
   - ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 822
Página 1613 de 2660

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1614 de 2669
Página 4 de 822

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1615 de 2660
Página 15 de 822

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1617 de 2669
Página 1617 de 2669

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1618 de 2660**
Páginas de 822

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome
CPF 321.028.148.31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1619 de 2669 Página 1619 de 822

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS M - ROTSBURG SERVIÇOS M
CNPJ/M	39.934.438/0001-82
Represent	Dr Richenel Rotsbur

As par 18/10/2021, r -lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr 14/07/2022 par INDETERM

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr em
r
de nenhum
haver enhum
nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas r Ger Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágraf **-** Os dados pessoais coletados no pr disposto no ar 13.709/2018 – LGPD) pr as PARTES, declar -se cientes dos dir r -se a adotar pessoal, colaborador extensão autor

Parágraf **-** As PARTES ar exclusiva par o contr necessar

Parágraf **-** As PARTES r -se por e adm ocor in vazam e bem co segur gr dos dados pessoais.

Parágraf - O titular
pelo tr
existência de tr a cor
confor –
LGPD)

Parágraf - Em
infor r
par
necessar
outr m
infor
titular

Parágraf - Em oais, por
tr
em cum
obr oais e obter
execução de outr

Parágraf - O com
obr os dados par
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD)

Parágraf - O titular ES
dos dados, nos ter
Feder – LGPD)
finalidade legítim nte contr

Per

Capanem , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00

O R ROTSBURG SERVIÇOS M - ROTSBURG SERVIÇOS M
Or Richenel Rotsbur
Socio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

WHITE MARTINS

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Quimicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigênio Liquido
Oxigênio Medicinal Cil T
Ar Medicinal Cil K
Oxigênio Tipo G e W Med.
CO2 Medicinal
Oxido Nitroso
Nitrogênio Gás

Nome: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:48:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Razão Social da Empresa: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Wilton Barros Ferreira

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Assinatura da White Martins

Data

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "**FORNECEDORA**" ou "**FORNECEDORAS**";

COMPRADORA:

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização da assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:
Foxit PDF Reader Versi

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima correspondente a um número de dias calculado conforme tabela abaixo. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Prazo de Duração do Contrato	Prazo de Denúncia
Até 3 (três) anos	20 % (vinte por cento)
Acima de 3 (três) a 5 (cinco) anos	15 % (quinze por cento)
Acima de 5 (cinco) a 7 (sete) anos	12 % (doze por cento)
Acima de 7 (sete) anos	10 % (dez por cento)

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.07 12:49:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra “b” acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item “b.1” acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.07 12:50:12-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima mensal equivalente ao volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima mensal da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.4 do Anexo 1, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

5.4 Fica acordado entre as partes que a apuração da obrigação de consumo mínimo prevista no item 5.1 supra, será realizada somente para o produto oxigênio líquido. A COMPRADORA fica desobrigada do consumo mínimo para os demais produtos, sendo mantida a obrigada consumir os produtos com exclusividade na forma prevista na alínea "a" da Cláusula Quarta.

5.5 As PARTES acordam que a COMPRADORA, ficará isenta, pelo período de 06 (seis) meses a partir da assinatura do contrato, do pagamento mínimo previsto no item 5.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 11:50:24 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica.

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de medidor de vazão dos veículos de entregas ou com base na capacidade padronizada dos equipamentos. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor do documento
Localização: sua localização
Data: 2022.02.07 12:00:40 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: [illegible] aqui
Data: 2022.02.07 12:51:[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 Wbf Wbf
Página: 1629 de 2660 **Página:** 9 de 822

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras “a” e “d” supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 8 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.07 12:51:33 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 – As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO

As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato. E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro , 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:51:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Fornecedora
Nome
CPF

Compradora
Nome
CPF

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 17:01 GMT-3)

Nome
CPF 884.304.802-34

Taine dos Santos
Taine dos Santos (8 de February de 2022 17:04 GMT-3)

Nome
CPF 002.616.522-81

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 831 de 2660

WHITE MARTINS

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização no Acrobat
Data: 2022.02.07 12:54:08 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1632 de 2660

6.4 - Telemetria	6.5 -Quantidade	6.6 -Valor (R$/mês/unidade)
App GerenciAr	1	995,00

7 - Assistência Técnica

7.1 - Assistência Técnica	7.2 -Valor GROSS (R$/mês)
Assistencia Tecnica Preventiva Diferenciada	1031,00

8 – Valor Total Estimado do Contrato: R$ 5.002.074,60 (cinco milhões dois mil e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS e ICMS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Os preços ora pactuados estão condicionados, caso existente, à manutenção do contrato de prestação de serviços de vaporização e/ou mistura de gases firmado pelas partes. Sendo assim, eventual encerramento do contrato de prestação de serviços pela COMPRADORA facultará à FORNECEDORA a rescisão imediata do presente contrato de fornecimento sem qualquer ônus para a FORNECEDORA

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO
Entrega com restrição de horário	R$ 300,00
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (R$/hora)	R$ 500,00
Não recebimento do produto "entrega zero"	R$ 600,00
Restrição do volume a ser entregue	R$ 500,00
Entrega de Certificado de Qualidade do Lote	R$ 200,00

(1) Valores sem impostos (ICMS)
(2) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subseqüente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP-DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:49 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:
Foxit PDF Reader Versão:

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:
Foxit PDF Reader Versão:

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822
Página 1636 de 2660

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00
Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item 1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024-07-17 17:37:07
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
OJGA Wbf
Wbf
Página 1637 de 2660
Página 7 de 822

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.2 do Anexo 1, e na letra “c” do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.2 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.2 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Descrição	Quantidade
Recipiente Criogênico	01

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:29:54 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.1.1

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TANQUE
1	Executar	x
2	Executar m	x
3	Realizar	x
4	Ver	x
5	Ver	x
6	Ver condições do isolam	x
7	Ver	x
8	Ver	x
9	Ver	x
10	Ver	x
11	Ver	x
12	Ver	x
13	Ver	x
14	Inspecionar sistem	x
15	Ver	x
16	Ver	x
17	Ver aplicável	x
18	Ver	x
19	Ver	x
20	Realizar	x
21	Ver	
22	Realizar	
23	Realizar substituição das peças do equipam	
24	Ver -13 dos vasos de pr	x
25	Ver	x

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:55:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

WHITE MARTINS

1 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL
CONTRATO N º: 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "FORNECEDORA" ou "FORNECEDORAS";

COMPRADORA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2024.08.30 16:56:25 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (10 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

COMPRADORA

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 16:52 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 884.304.802-34

Taiane dos Santos
Taiane dos Santos (8 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 002.616.522-81

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

ANEXO –A–

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("ANEXO") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "Legislação Anticorrupção"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de (i) influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos; ou (ii) induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei; ou, ainda, a (iii) induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor (i) para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos; ou (ii) para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que (i) sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis; (ii) não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e (iii) não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia,

responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as civis, ambientais, trabalhistas, previdenciárias, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as Leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

Assinatura: Caroline Souza
Caroline Souza (10 de February de 2022 15:15 GMT-3)

Email: caroline.souza@linde.com

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:57:29-03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader: 11.0.23

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 19:25:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 11:59:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERV IÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Identificação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Em Brasil
Assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:40:36-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Em Brasil
Data: 2022.09.29 11:43:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.1.0

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIV IDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.29 11:45:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAV A – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

INSTITUTO NAC. DE DESENV OLV IMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: V anessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF**:**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Bucom lofacial
Objeto(	Pr Bucom lofacial
Dias e hor	Todas as quar -feir e sobr podendo haver m as confor escala.
Responsável técnico	Dr Luiz Jorge de Ar CRO/PA nº 4132
Pr m	R$ 20.000,00 (/ M
Data de pagam	20º (m
M a mor	Não há.
Jur	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r do Contr
Pr	Indeter
Contr pr ipal / Acessor de	Contr 5/SESPA/2022.
Ente político	Secr dual de Saúde do Par - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar de Capanem nº 3191, Bair – Cep: 68700-005 – Capanem - PA
Repr nte	José Car

CONTRATADA	
Nom	J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
Nº EPAO/PA	240
CNPJ	11.163.679/0001-56
Ender	Av. Gener o Deodor , nº 1683, sala 804, bair Nazar , Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(e nºs. do CRM	Dr Luiz Jorge de Ar CRO/PA nº 4132 Dr Pr CRO/PA nº 4133

OBJETO

1. Os ser ços aqui contratados ser estados por odontólogos per quadr soal da pr TRATADA ou por cabendo a ela assum por em

2. A pr o atendimento a todos os pacientes que vier pela unidade de saúde na refer de, or nico de Saúde) o que se dar física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr a (pr osta com ial apr entada pela CONTRATADA, pr , por nicam o com r .

   3.1. Pr Bucom lofacial.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 822
Página 1654 de 2660

3.2. Atendim a distância.

3.3. 80 (atendim (cir

3.4. Atendim (uas) vezes m quintas-feir .

3.5. 2 (cir a cada ida a Capanem -PA.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser a, exclusiva e dir r e da CONTRATADA e de seus sócios a elabor dos odontólogos que prestarão os ser ços, sem inter ência, opinião ou inger ATANTE. As escalas dever último dia de cada m onhecim acom ham

5. As par está contr ser iços odontólogos a ser pr CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos pr que ir pr os ser e pela CONTRATADA. Par CONTRATANTE inter odontólogo designado par a pr iços seja com tecnicam r r onselho Regional de Odontologia (O) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir de e liber ade par elabor as escalas de plantão, poder ubstituir a qualquer em o de seu inter odontólogos, aqueles pr m ir ões e/ou escalas. O(odontólogo(substituto(dever (estar pr (om de antecedência) obr tificado(s) par CONTRATANTE por io da apr os pessoais r abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos par tenham necessár m r na r ctiva especialidade, devendo o pr tr O, devendo apresentar per icam ecer , se for

8. Par conhecim fissionais que pr aos pacientes da unidade de saúde e confecção de cr nsitem as, a CONTRATADA se obr a a apr do civil, RG, CPF, CRO, r ialidade, ender s r consultór efones com e r a) dos odontólogos que ela designar dos seguintes docum :

a) de gr ção em Odontólogo;
c) ado de r da especialidade;
d) r O;
e) de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM NTOS

9. Par rviços aqui com dos a CONTRATANTE a autor zar utilizar os equipam que eventualm nte estiver íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar a sua integr om e seus fossem e r per esta pelos eventuais danos a eles causados por eus pr , ficando desde já autor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m str entos e dem ção dos ser dever dos e identificados em quisição, m qualquer pamento, mobiliár ntár dever lter do par ão.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr os ser m nica (olução CFM 2.217/18) er os do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regim do Cor do Regulam hospital, r civil, penal, tr utár e adm tivam atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar-se em odontólogos e dem is pr (estagiár dizes, consultor pr tador ador) que designar viços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer que seus pr or sam norm legais aplicáveis à pr , as inter as do estabelecim to, especialm ínico, o Regulam to Inter e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor CONTRATANTE a qualificação com abalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer osto, visando per tir CONTRATANTE a confecção de cr ar ole do fluxo inter oas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor o pr que não atender prestação dos ser ços aqui contr .

15. Utilizar entos e pr iais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infr m nte em CONTRATADA dever ncam e atestem efetivo cum r infr contr l, cobr ectiva m e r

16. Responsabilizar-se civil e cr e, por seus sócios, pela cobr dos pacientes or os do SUS (que tal pr nsejar r im às autor judiciár as.

17. Par r as r devendo o convite ser viado com antecedência de 5 (dias cor idos.

18. Criar nciados de atendim lidade e acr plicável.

19. Participar cer ditação que for pela CONTRATANTE.

20. Responder todas as r m iço de atendim valente, r ivas ao objeto deste contr

21. Não em nor vo nas hipóteses autor ção.

22. Emitir alm vas notas fiscais de pr e encam -las à CONTRATANTE sem 25º (uinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com ação de r encar r balhistas, fiscais, pr ciár os e dem odontólogos, em ados e/ou pr stos por s par os ser contr , sob pena de r agam l pr vidência seja efetivada.

24. Cum legislação trabalhista, fiscal, tr tár , pr aplicáveis, especialm s r ulam que tr Contr Saúde Ocupacional), PPRA (m) LTCAT (das Condições Am

25. Pagar quem ter ência, opinião ou inger da CONTRATANTE, a r , encargos sociais, fiscais, tributár e adm r s a seus pr , m r quaisquer outr por exclusivam signadas par , além s os im tos, taxas e contr atuais ou futuras devidas em r ia dir e suas atividades, cujos per já com pr o total acim .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o pr acim indicado, desde que haja pr o r da ver ública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a pr stação de ser pela CONTRATADA, visando o r atendim tes.

28. Infor DA eventual ocor ência com par adote as pr que cada caso r ição de pr ais destinados ao cum ser contr , se assim .

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar acim indicado mediante o encam ta fiscal, confor pactuado neste contr , em tida em ao ar da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declar ser o dinheir a efetuar o seu pagam unicam e pr de r ente político que m om CONTRATANTE. Havendo atr m pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem r que não poder ser adim descum r fim

31. A CONTRATADA fica pr de em plicata que tenha base ou r lacionam nto com or azão deste contr

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr este contr é INDETERM NADO e pode ser cindido por lquer par a qualquer que com nique sua intenção à outr e-m com de 30 (tr a) to estar indido de fato e de dir sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contr ACESSÓRIO do principal que foi assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim . Assim r cindido por qualquer a qualquer r o tem neir instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação for nenhum ar om nação de nenhum

a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma r o que concor partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A r pr os, bem civil e cr junto aos ór entes, ser ivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozar e am iber al, r alvando-se apenas a abor éticos que se envolvem r ços com Diretor unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Cor or vas da CONTRATADA todos os encar is, tr tas, im as, em s e par s e obr veis de adm ão pública que for e que incidir o exer cio da atividade a ser ida decor o de ser pactuada, bem almente incidir e, ainda, as obr encar do vínculo entr a e seus em ados ou pr exclusivam or ar o dos ser tados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por pr ar se for inscr nto de todas as obrigações constantes do SESM qualquer obr r us em , sendo que ela declar m to de toda e qualquer CONTRATANTE vier em ental inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum pr estabelecer pessoa, inclusive m , designada pela CONTRATADA par contr o, sendo que seus repr , pr , associados e/ou em os executar seus ser pr s os fins e efeitos jur RATADA dever ser consider or devendo ser astada da CONTRATANTE qualquer reta e indir eventuais ações judiciais e pr istr

38. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r judicial de solidariedade ou subsidiar obr ações tr balhistas e/ou pr idenciár CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor s advocatícios, no pr 5 ( ) s cor , ser com r , r cibos com docum ança, se for necessár .

39. A CONTRATADA autor dos valor equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por r lidade em da atuação dos pr s daquela nas dependências desta, m lo de solidar subsidiar .

40. A CONTRATADA dever nanceir enações em lamações tr s contr TE por s em r ir ulados à pr dos ser ainda que não faça par ob pena de car em nto do contr o.

41. A CONTRATADA declar tem nto da Súm o Tr Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compr a r e se r per TANTE por ncar u ônus decor eventual r hecim em Justiça do Tr

pr nto que vier por -em ou pr
( ) TANTE.

42. A CONTRATADA r valor lm xecução de sentença pr do Tr alho, em pr or - empr e m ajustado am velm entr nos autos do pr o quanto extr ialm da CONTRATADA, que desde já se com a acatar is feitas entr CONTRATANTE e o r r ões judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administr nclusive r tr o inser o no r nsabilidade da CONTRATADA - que é total e am - esta assum oda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer aplicando-se no caso concr for nter o de ter evistas no Código de Pr , especialm denunciação da lide (e seguintes) com o que concorda e aceita incondicionalm CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par que a CONTRATADA assum bilize dir tegr pelo pleno e total funcionam (especialidade(acim entificada, aí incluídos os ser m s par que o ser o atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA r exclusiva e dir am o por seus em -em ou prepostos, inclusive m e/ou necessidade de r ssar (ar . 932, III, do Código Civil e demais ar slação aplicáveis), na sua r iva extensão (44 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser tulo, vez que a r ponsabilidade total e com ção de ser a especialidade acim está sendo assum nte pela CONTRATADA.

46. Sem a aplicação de qualquer , caso a CONTRATANTE seja r izada por , solidár ubsidiar a ela é assegur dir (ar . 934 do Código Civil) contr cios, na hipótese de ela sofr r ou seus pr , com concor .

47. A CONTRATADA ser a única e exclusiva r quaisquer , ações judiciais e eventuais er utilizado gener cam s integr e pr os por os, exim onsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intr TRATADA sub-r igações a ter eiros sem pr por NTE.

49. Faz par tegr itutivo da CONTRATADA, com om -se esta a entr alterações, caso ocor am.

50. Os sócios da CONTRATADA r ondem assum em da pessoa jur

51. Na hipótese de não cum o ou cum r deste contr to pelo CONTRATADO lhe ser m (dois por dos ser iços pr dos no m em que o inadim , devendo a quantia ser r .

52. A infr r a deste contr tor cisão e a cobr m CONTRATANTE m pondência a exclusivo cr ér , sem necessidade de notificação extr ial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obr r edo, sigilo e confidenciais todas as infor ções cadastr , com e as contidas nos pr s pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr nica, exclusiva e dir r te à violação desta r

54. Não é per a a utilização de quaisquer m am u m no atendim dos pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e diretam CONTRATANTE.

55. Os com o com qualquer gão da m a dever obr gator por ssessor CONTRATANTE.

56. Os for ulár e/ou im CONTRATANTE dever ser utilizados unicam atendim de saúde acim entificada, sendo absolutam nte pr a sua utilização for físicas. Em havendo, este contr r r im diatam

57. É vedada a utilização e veiculação das m par quaisquer inalidades sem autor e escr desta.

58. As cláusulas de r bilidade da CONTRATADA per r ão m m após a eventual r dentem do m

59. Este contrato não estabelece entr qualquer de sociedade, associação, m ndato, r ncia, consór ilidade solidár

60. A CONTRATADA não poderá ceder ansfer contr nem subcontr ou em a ter ica, sob pena de sua r o im

61. Qualquer toler CONTRANATE em o às cláusulas e condições deste contr o não im tará em , alter ou r de possível dir , cujos ter continuar m .

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no pr êm go 7º, inciso V, da Lei Ger Feder – LGPD) bem om
declar -se cientes dos dir igações e penalidades aplicáveis constantes da r r a Lei, obr -se a adotar zoáveis par m pessoal, colabor
extensão autor la Lei.

63. As PARTES ar os pessoais coletados, com execução do contr
os pr

64. As PARTES r -se por nter adm as suficientes a pr titular indevido de dados, se com à Autor al de Pr r cia de incidente de segur que possa acar os gr

65. O titular a qualquer nto e m nfor e a existência de tr , a cor com – LGPD)

66. Em so da Autor (PD) ar infor qualquer de tr elabor necessar e com r podendo tr er r qualquer gar outr conhecim titular

67. Em e com ento de dados pessoais, por com ar cum ntidades pr s, a PARTE dever obr m icar lar dos dados pessoais e obter fica par execução de outr

68. O com de obr consentim e do titular os dados par situações pr – LGPD)

69. O titular or os dados, nos term eção de Dados Pessoais (13.709/2018 – LGPD) finalidade legítim iva r contr

70. O for e o local deste contr to constam -r m .

Capanem , 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr idente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
Dr Luiz Jorge de Ar s

Testem

1. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00

2. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00

1º ADITAM **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
CNPJ/M	11.163.679/0001-56
Represent	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As par 01/07/2022, r -lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM Alter -se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (

- 3.4. Atendim 4 (quatr) por m (quintas-feir)

CLÁUSULA SEGUNDA: Com acim o valor 20.000,00 (is.

Per cláusulas contr

Capanem 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
Luiz Jor de Ar Guedes
Sócio-adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE= SHA-256

- ✔ Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=
SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERV IÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENV OLV IMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA –– CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIV AS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faç a parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIV IL DA CONTRATADA

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00
DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00
DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00
DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua-(17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2024/244164 8 Anexo/Sequencial: 8
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por**:**

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Empregar os melhores profissionais
Ter uma equipe com excelente apresentação
 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.

NOSSA PARCERIA

Contrato – Gestão Direta

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Bar °3191, Bair -000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 206.43.196.65	Geolocalização Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)
Autenticação Email verificado	bessa@expressalimentacao.com.br

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.37.10.86	Geolocalização Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)
Autenticação Email verificado	contratos@indsh.org.br

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUM	
Objet	Pr Ações que abr 1. Realização de pr confor r (da ONA Nível 1. 2. Apoio na im pr Segur n°. 529/2013 do M ção e apoio à im o paciente. 3. Apoio no desenvolvim or necessidades de m as ações im 4. Apoio na im Paciente de acor ontínua dos pr ultur segur e gestão de r 5. Apoiar ssistencial de acor 6. Realização de cur elacionadas a Segur r
Valor t	Consultor 12.000,00 (sso de acr **TOTAL:**
Dia para pagament	Dia 20 (os ser
M	Não tem
Reajust	M
Prazo de vigência	Indeter
Acessoriedade	Contr
Dat	1º de agosto de 2022
Foro	Capanem

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional De Desenvolvim no – INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Endereço	Av. Bar nem
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
CNPJ/M	13.232.692/0001-
Endereço	Avenida M r São Paulo – SP, CEP 01.139-
Represent	KARINA MARCIA PIRES PECORA – SÓCIA-ADM

OBJETO

1. A CONTRATADA pr cados sem CONTRATANTE.

2. A CONTRATADA obr ada 30 (cum

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. Faz par CONTRATADA, de r o dem ando, inclusive, r m contr

   a) alizada sem pr
   b) té 72 hor
   c) r cada 15 dias.
   d)

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4. Pagar viam pública a ela pelo ente político acim

5. Acom pela CONTRATADA, visando o r atendim

6. Infor ência com ela adote as pr nclusive a substituição de pr destinados ao cum se assim

PREÇO

7. A CONTRATANTE pagar ante apr dia 2 (viços, sob pena de aplicação de m

8. A em pr o ar

EAB JCR KMPP mac JOP

9. Par nsalm
quitação das obr tos designados par
ser pr

10. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
a CONTRATANTE. Havendo atr nte político par
consequentem da CONTRATADA, o que não
poder im
qualquer

11. A CONTRATADA fica pr qualquer
r NTE em

REAJUSTE

12. O pr e negociação específica e som
efeitos se for m .

PRAZO e RESCISÃO

13. Este contr o INDETERM
qualquer e com
escr s, decor
r quer

14. Este contr r
político em ato pr
m á ao m
autom e de nenhum
neste sentido por ue não haver
nenhum nenhum
concor

RESPONSABILIDADES ADM

15. A r pr
cr r
seus sócios, que gozar ional, r
abor pr
Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
devidas e que incidir ade a ser
pr s que eventualm
as obr r
que for execução dosser

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr

declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

18. Nenhum r
inclusive m r
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva
em alquer
indir os adm

19. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas
de eventual r e ou subsidiar
obr TRATADA, inclusive despesas judiciais
e honor as cor
ser entos hábeis a instr
for

20. A CONTRATADA autor eus pagam
a eventual condenação da CONTRATANTE por ponsabilidade em
atuação dos pr a, m
ou subsidiar

21. A CONTRATADA dever ir
condenações em contr
pr ter
ser sob pena de car
inadim

22. A CONTRATADA declar da Súm
Tr com
r ver
decor m
m ido por
pr r

23. A CONTRATADA r eventualm
sentençapr cesso ajuizado por
ex- ntual valor
am ocesso quanto extr
com om
am autor

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA -
total e am idade por
condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer r
concr pr
especialm uintes)
incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

25. A intenção das par e se r
integr)
incluídos os ser par
adequado funcionam

26. A CONTRATADA r tam
por clusive m
obr s m
Código Civil e dem is)
Código Civil) abilizada por
vez que a r estação de ser
acim ntegr

27. Sem deste contr
r ta, solidár
assegur o Civil)
sócios, na hipótese de elasofr oduzido por
que esta concor

28. A CONTRATADA ser el por
judiciais e eventuais er lizado gener
equipe e pr ONTRATANTE de toda e qualquer
r

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no pr o têm
7º, inciso V, da Lei Ger soais (
LGPD) execução do contr
PARTES, declar ões e penalidades aplicáveis constantes
da r idas r
com ntr
Pr

30. As PARTES ar os, com
execução do contr ontr
atender

31. As PARTES r de segur
adm soais do seu titular
de vazam m
ocor o de Dados (
incidente de segur danos gr
pessoais.

32. O titular te par
tr ão, o acesso, a infor
existência de tr cor
confor essoais (
– LGPD)

33. Em ados (
qualquer dados pessoais, inclusive par

EAB JCR KMPP mac JOP

elabor ados Pessoais, a PARTE dever
necessar oais, não podendo tr
qualquer acesso aos dados pessoais ou a quaisquer
outr pessoais a qualquer
conhecim

34. Em soais, por
com por
cum e entidades pr
obr oais e obter
par e dados pessoais.

35. O com r
consentim s dados par
de situações pr Dados Pessoais (
13.709/2018 – LGPD)

36. O titular ORES e OPERADORES dos dados,
nos ter Pr
13.709/2018 – LGPD) ados deste contr
finalidade legítim o do pr

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contr ONTRATADA sub-
obr cr

38. Faz par str
com ia das alter
39. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
assum

40. Na hipótese de não cum ar
lhe ser e o valor
em uantia ser

41. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificaçãoextr l neste sentido.

42. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr , r
dir ção desta r

43. Não é per am
pacientesque não sejam iva e dir

44. Os com qualquer
feitos obr m

45. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam

pr s físicas. Em
r

46. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

47. As cláusulas de r per
r o.

48. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

49. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

50. Qualquer s cláusulas e condições deste contr
não im r
continuar

FORO

51. As par a solução de litígios.

Capanem

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO – INDSH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – IBSP

Test

1. Nom marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)

RG: 3210279

2. Nom Joelma O Paes
Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)

RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

EAB
EAB

CONTRATO
SERVI
Caet

Relat 2022-

Cr	2022-
Por	I
St	Assinado
I	CBJCHBCAABAAJFeFxTxt

Hist
spit

Docum
2022-

Docum
2022-

Em
2022-

O
2022-

Docum
Dat

Docum
2022-

Em
2022-

O
2022-

Docum
Dat

Powered by Adobe Acrobat Sign

Docum
2022-

Em
2022-

O
2022-

Docum
(
Dat

Docum
2022-

I
alt
2022-

Docum
2022-

Em
2022-

O
2022-

Docum
Dat

Docum
2022-

Em
2022-

O
2022-

Docum
Dat

Cont
2022-

Powered by
Adobe
Acrobat Sign

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1691 de 2660
Página 1 de 822

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 822
Página 1692 de 2660

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1693 de 2660

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 4 de 822
Página 1694 de 2660

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1696 de 2660
Página 1696 de 2660

OLIMPO

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

OLIMPO

Comercial

(91) 98852.9140

comercial@olimpodist.com.br

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 822
Página 1697 de 2660

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIBUIDORA DE M HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH, NOS TERM DESCRITOS:

CONTRATADA:

Pelo pr a **DISTRIM HOSPITALARES LTDA**, inscr 42.083.271/0001-06, com Futur BR 316 KM Bair -100, Ananindeua/PA, dor **CONTRATADA**, neste 2 ato r Sócio Adm Sr **JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO,** inscr no CPF sob o nº 003.889.792-08, por CNH nº 05048422757,

CONTRATANTES:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAÉTES - HRPC inscr 23-85, sito a Avenida bar , 3791 – Centr , Capanem -Pá – CEP 68.700-005, dor **CONTRATANTE**, neste ato r seu a Pr

CLÁUSULA PRIM – DO OBJETO EIRA

Constitui objeto do pr e mater e insum , par INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH – filiais qualificadas acim , confor descr constante no ENTO NA ANEXO I e de acor , em pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer I.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cum " , a CONTRATANTE pagar pr valor r

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA ter 05 (dias) do objeto do Contr à CONTRATANTE, a contar , devendo ser ender CONTRATANTE indicado no pr deste instr , de acor .

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAM

4.1. O pagam em até 30 dias, a contar ento ser

4.2. O pagam r ; ento ser

4.3. No caso de eventual atr 2% (ois por e jur de m à taxa de 1% (um por or

4.4. O atr ensejar suspensão da execução do Contr , até o efetivo cum da obr

4.5. Sem pr CONTRATADA poder o contr .

4.6. A CONTRATADA fica pr licata que tenha com os valor

4.7.A CONTRATADA declar pr político que m pelo ente político par que não poder e contr .

MINUTA

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além seus anexos, a CONTRATADA obr -se: das dem

a) à CONTRATANTE o item

b) à CONTRATANTE o r 7 (sete) a contar do r

c)

de uso, adequação as indicações de uso, de acor

d) bjeto do contr

incor

e)

objeto deste instr é o lim

g)

aquelas com eventuais de

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além -se: das dem

a) Pr CONTRATADA, par

possa cum neste instr pr

b) Pagar " e nos pr

" ;

c) onsável

pelo r e confer dos pr

d)

CLÁUSULA SÉTIM – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD A

7.1. Os dados pessoais coletados no pr

Pr – LGPD)

contr -se cientes dos dir

obr -se a adotar

subcontr ensão autor

7.2. As PARTES ar

per .

7.3 As PARTES r -se por

dados pessoais do seu titular

titular do, bem

segur

7.4. O titular pelo tr

m ediante solicitação, o ac

elim 13.709/2018 (LGPD). ação de dados, em

7.5. Em caso da Autor

de tr s, a PARTE

dever

com par

pessoais a qualquer

7.6. Em caso do uso de c

pessoais r ias legais, ou entr

pr
execução de outr

7.7. O com o de dados pessoais com par
tr
Pessoais (– LGPD) ue dispensam

7.8. O titular
ar – LGPD) os dados
deste contr

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA
8.1. Este contr r
a qualquer
decor a ou indenização, a nenhum
título.

8.2 Este contr s pr is: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim
pr m
autom ática e instantânea,
par
r dam

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instr dar-se-á no pr após a sua assinatur

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS
Os pr neste instr ser r após o per 12 (m , exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIM – DA RESCISÃO A
9.1. Sem pr
r
casos:

a) No descum pr
b) Inobser
c) Inobser pela CONTRATANTE dos pr notas ficais/fatur
d) Liquidação, falência ou r

9.2. Par
pr ecedência, per
assum idas dever

9.3. Ocor
ser

MINUTA

CLÁUSULA DÉCIM PRIM – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DE DOCUM A
Integr -se a este Contr Car 001/2022 e a Pr
da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIM SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA M A
As obr sente Contr -se-ão sem
ação das par devendo sua ocor
ser alegada e com (pr

CLÁUSULA DÉCIM TERCEIRA – DO FORO A
Fica eleito o for Capanem , Estado do Par
apr

E, por par 3 (tr)
pr

Ananindeua/PA, 22 de novem de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIM HOSPITALARES LTDA E

Johnatan Albuquer
Sócio Pr

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH

José Car Rizoli
Pr

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEM _____ _____ **UNHA 1:**
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEM **UNHA 2:**
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	M	UND. M	R$ UNT.
01	89885	AGULHA HIPODÉRM	M	UND	R$ 0,14
02	94363	ATADURA CREPE 15 CM	CREM	ROLO	R$ 0,75
03	94364	ATADURA CREPE 20 CM	CREM	UND	R$ 0,85
04	90606	COM OBRIGATÓRIO ESTÉRIL (	CREM	UND	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO ECG DESCARTÁVEL ADULTO	M	UND	R$ 0,38
06	26626	SERINGA DESCARTÁVEL 10M	M	UND	R$ 0,47
07	94373	SERINGA DE INSULINA DESCRTÁVEL 1M C/ AG 13 X 4,5	M	UND	R$ 0,26
08	91309	SERINGA DESCARTÁVEL 20M LUER SLIP	M	UND	R$ 0,83
09	22625	SERINGA DESCRTÁVEL 5 M	M	UND	R$ 0,26
10	90536	TORNEIRINHAS 3 VIAS LUER SLIP	M	UND	R$ 1,05
11	89886	AGULHA HIPODÉRM	M	UND	R$ 0,18
12	91317	LUVA DE PROCEDIM	M	CX	R$ 21,50
13	94374	SERINGA DESCARTÁVEL 3 M BICO LUER LOCK C/ DISPOSITIVO	M	UND	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COM

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Pagina.: 1 de 2
Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
	TOTAL					R$ 81.437,00

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo pr
par **INDSH – Inst**
Social e Humano com **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, cadastr 23.453.830/0023-85, com Avenida Bar - PA – CEP: 68.703-160, neste ato r
adm -2, SSP/SP, inscr 171.893.228-68 denom CONTRATANTE e, de outr **ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jur com
CNPJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor , Goiânia-GO, CEP: 74.120-130, neste ato r pelo seu sócios **VINICIUS ATAIDES REIS**, br
r Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/M -53 e **SANDRA REGINA PARO REIS**, br
Car -96
dor CONTRATADA, tendo em dispositivos legais e r
pr **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,** m cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIM – DO OBJETO

1.1 O pr CONTRATADA, por par os usuár constante do ANEXO I par r , sendo que se houver

CLÁUSULA SEGUNDA – DO SOFTWARE ABA+

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contr auxiliar coletadas, contem benefícios:

a. M : Acesso à infor sem hor ;

b. Conect : Par r cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 4 de 822

Página 1704 de 2660

c. Acessibilidade: Acom nte em
r

d. Análise de dados: Disponibilização de gr
desem

e. Cent Os r
r

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REM

3.1. Os ser
r
do m Em
disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor
m por com
r 300
usuár 29,90 (ta centavos)
por

3.2. A CONTRATANTE pagar
à quantidade de usuár
encar l,
despesas/encar -de-obr
tr
com
ser

3.3. Os ser os objeto do pr
seu docum dentr
vencim no dia 20 do m .

3.4. A CONTRATADA dever e-
m contr .hr com

3.5. A CONTRATADA declar
efetuar
que m a CONTRATANTE. Havendo atr
ente político par
no pagam
inadim im

3.6. A CONTRATADA fica pr
tenha base ou r
r

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

4.1 O pr pr
r
escr
im

4.2 Caso m intenção de r
qualquer
obr
r

4.3 O pr leno dir
qualquer
infr lquer sula contr
dado ciência por
de 5 (dias.

4.4 O Contr
pr
extr
qualquer

4.5 Este contr
CONTRATANTE e o ente político acim , Contr
005/SESPA/2022. Assim
qualquer r
tem
de nenhum
hipótese em
a nenhum pótese e sob nenhum
expr

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1 As par
m pr -
de- obr

5.2 As Par com -se a r
no que se r

5.3 As par alquer
do m -o e não com

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

e/ou om
quanto à destinação de eventuais r
atividade, sendo declar nda, a não utilização de insum
explor .

5.4 As Par
concussão em
pr ção vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

6.1 Cum
Contr

6.2 Colabor
contr ções necessár

6.3 Acom
atr

6.4 Pr
pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE dever seus usuár
utilização do aplicativo e ao car
usuár -se pela utilização de ter
autor

CLÁUSULA SÉTIM – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA ser
dur
pela cor
im for
ônus par CONTRATANTE.

7.2 Constitui obr
pagam
r -se pela obediência r legislação em
especial sobr

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões tr
do pr CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA dever as cer
ou quando lhe for
r
do INSS e CRF do FGTS, sob a pena de suspensão do pagam
devida r

7.5 Fica sob r CONTRATANTE
com 8 (hor , sobr
pr
contr

7.6 A CONTRATADA disponibilizar
infor
pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – M

8.1 Pela inexecução total ou par
CONTRATO poder

a) Adver

b) M
diár
pagam , sem
fatur ão da
CONTRATADA de indenizar
causados.

8.3 O valor
eventualm em
dias do fim

8.4 Com ovado o im
justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficar
penalidades m

CLÁUSULA NONA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1708 de 2660

9.1 A CONTRATADA com -se expr
vender
quaisquer
cadastr
disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter
ou acesso, ou que venha a lhe ser
sejam
podendo, sob qualquer
deles dar nto a ter
penas da lei; bem -las exceto no que concer
desenvolvim ,
salvo par de
identidade e dados r ,
por

9.2 O não cum
cr
confidencialidade; sendo que, as obr
per
e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIM – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações r
feitas por -m
r
ou, ainda, entr

10.2 O pr em
r
que a CONTRATADA em
execução dos ser
desta única r com
pessoal, inclusive os encar
tr

10.3 A toler
disposição aqui pactuada, não constituir ente ou novação e nem
r

10.4 Fica entendido que o pr
a cr
qualquer nem
qualquer
ou expr

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Par
cada um
“ - ventur

10.6 M
escr

CLÁUSULA DÉCIM – DOS PODERES DE REPRESENTATIVIDADE

11.1 As par
do pr
devidam
Sociais, com s par

CLÁUSULA DÉCIM – DO FORO

12.1 As par tantes elegem Capanem -PA par
dir
com er

E por
Contr 03 (tr) vias de igual teor
infr -assinadas, par legais efeitos.

Capanem , 01 de fever de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

INDSH – Inst

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 822
Página 1710 de 2660

ANEXO I

Pr **ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	R$ 8.970,00

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822

Página 1713 de 2660

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 11 de 822

Página 1714 de 2660

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

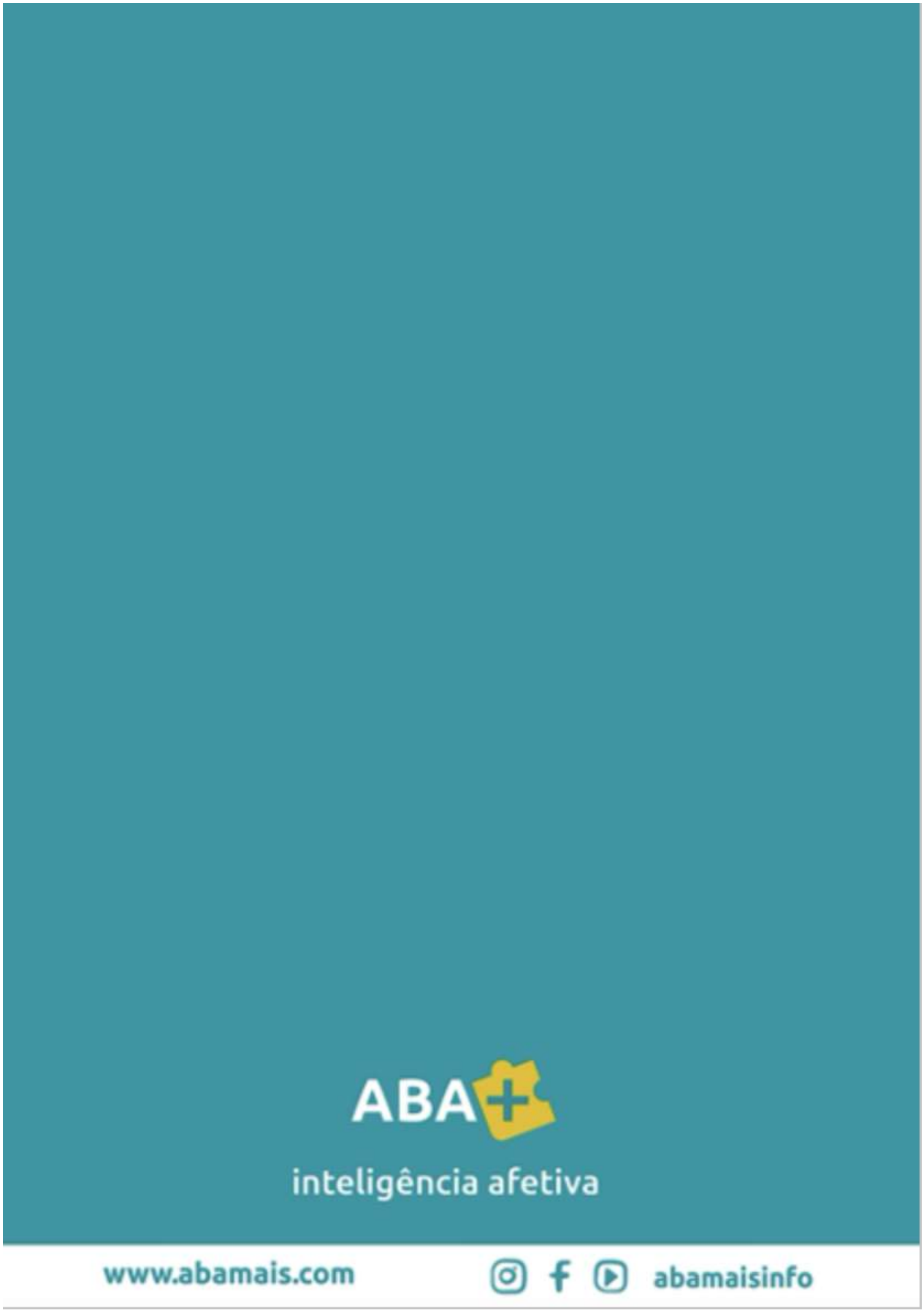
TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1715 de 2660



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relaç ão entre **"você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestaç ão de Serviç os da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificaç ão de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebraç ão ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços online para suporte a serviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruç ões para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilizaç ão de acesso", "serviç os de processamento" e "serviç os de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilizaç ão de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **"serviços de processamento"**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma "**Thundera**" prestados pela "**Micromed**" a "**Contratante**" e seus "**clientes finais**", doravante denominados ou simplesmente **"serviços de suporte"**

4 SERVIÇOS

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a "**plataforma**" através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados "**sistemas complementares**", abaixo listados com suas respectivas "**licenças de uso**", limitados a necessidade relativa aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente**":

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de "**manutenção**" para a plataforma e seus "**sistemas complementares**" que incluem correção de erros, atualizações para as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a "**plataforma**" nos "**pontos remotos**"

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o "Thundera" e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os "serviços de disponibilização de acesso" podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O "cliente" é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus "clientes finais" e seus pacientes

5. "SERVIÇOS"

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o "**ponto remoto**", "**plataforma**" e a "**central de laudos**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERV

6.1 São "**serviços de suporte**":

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuraç ão de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuraç ão de parâmetros na "**plataforma**" e resoluç ão de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviç os através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condiç ões:

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestaç ão dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funç ões de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereç o de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERV IÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

V ocê pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuraç ão dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestaç ão dos serviç os previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicaç ões a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alteraç ões na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alteraç ões deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. V IGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicaç ão a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigaç ões do "**cliente**":

V ocê precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigaç ões da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposiç ões deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lanç ar funç ões adicionais n "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigaç ões legais, que são distintas das obrigaç ões da "**Micromed**"

12. As informaç ões armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relaç ão comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

Modelos e textos inseridos na

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. "**V ocê** ão removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. "**V ocê** oncorda que só pode inserir na "**plataforma**" conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao "**cliente**" ceder, sublicenciar ou revender os serviç os ou produtos da "**Micromed**" se autorizaç ão expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer "sistemas auxiliares", bem como proceder qualquer modificaç ão sem a autorizaç ã expressa da "**Micromed**"

V ocê deve possui planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das "**partes**" poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra "**parte**". Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganizaç ão societária envolvendo quaisquer das "**partes**", bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o "**cliente**" e a "**Micromed**" no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O "**cliente**" deve zelar por boas práticas de seguranç a e tomar providencias para que seus usuários e 'clientes finais" adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da "plataforma" pelo "cliente" ou qualquer outra pessoa a seu serviç o, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

> Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
> Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).
>
> Bom dia a todos,
>
> Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.
>
> > Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:
> > ---
> > **E-MAIL DE CONTRATAÇÃO**
> >
> > Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".
> >
> > **Por favor leia o contrato com atenção:**
> > Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
> > "**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
> > "**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
> > Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
> > Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem
> > ---
> > **Formulário Digital de Assinatura**
> > Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.
> > ---
> > **Dados do Contratante:**
> > *Natureza Jurídica:* Pessoa Jurídica
> >
> > *Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)*
> > *Razão Social:* Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1728 de 2669
Páginas de 822

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

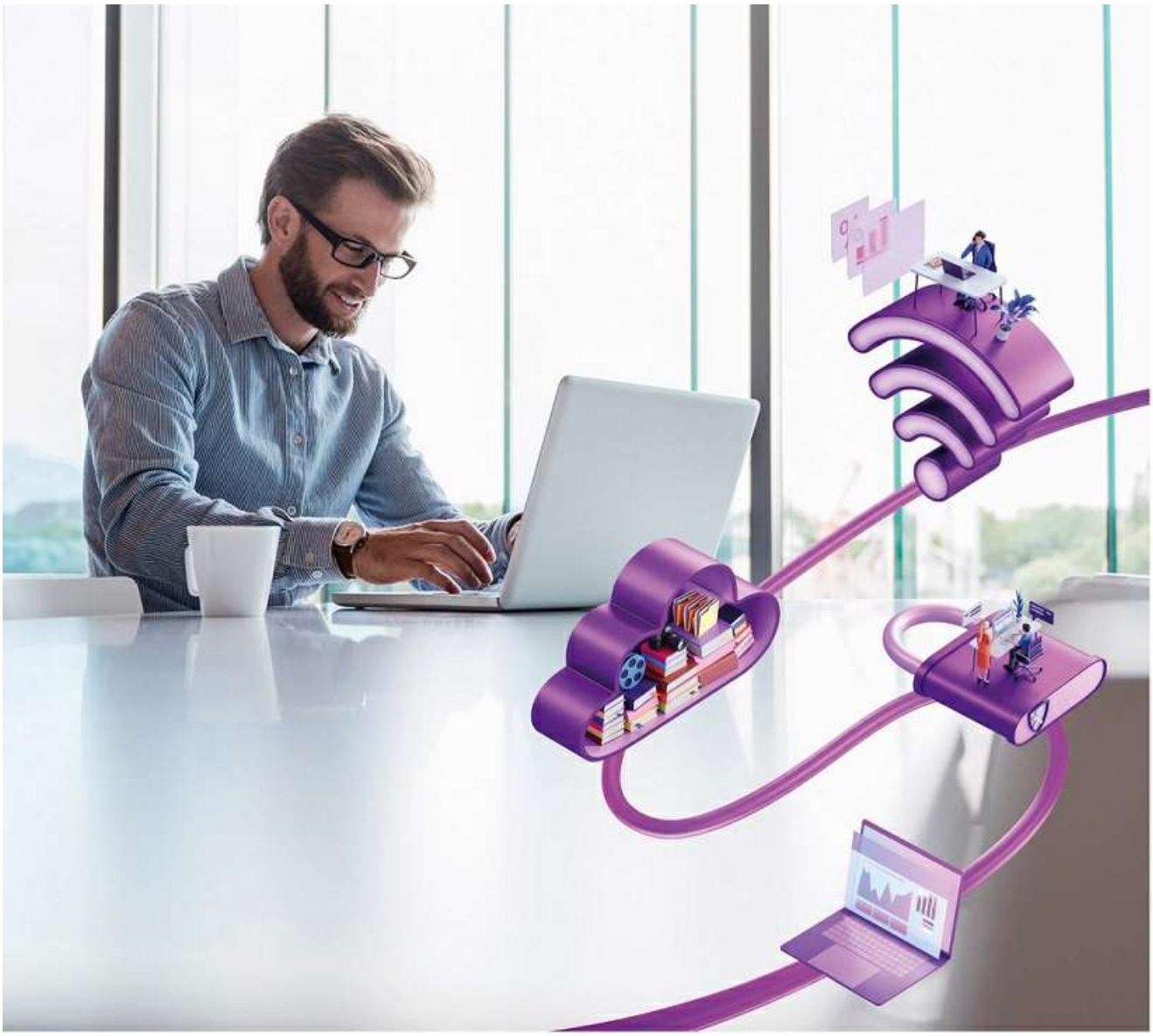
A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Sluiszato
343613E6645E4BE...
8/4/2023



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	**Qtde**	**Valor Unitário Mensal**	**Valor Total Mensal**
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

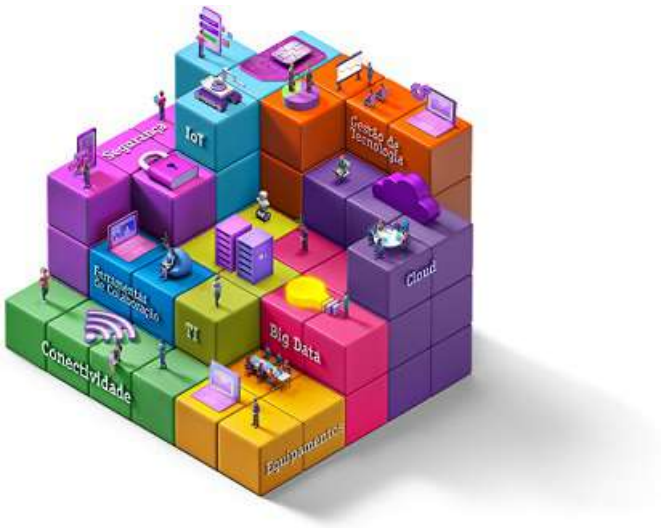
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

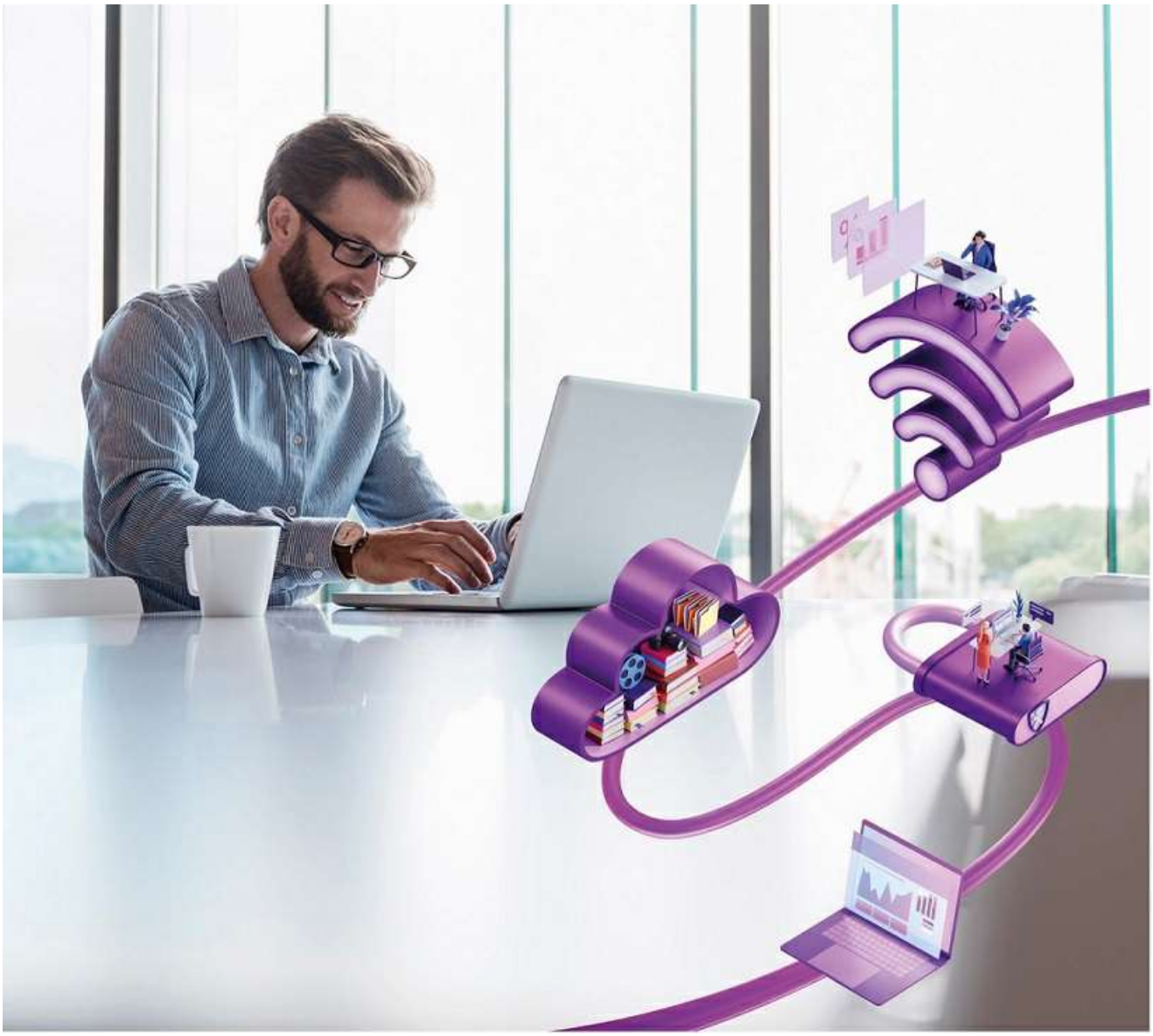
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

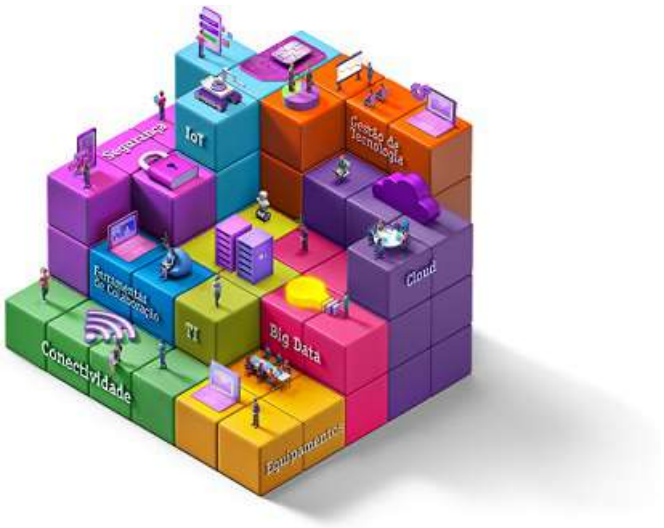
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut
Página 1760 de 2660

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos		Mensalidade	Taxa
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)		
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

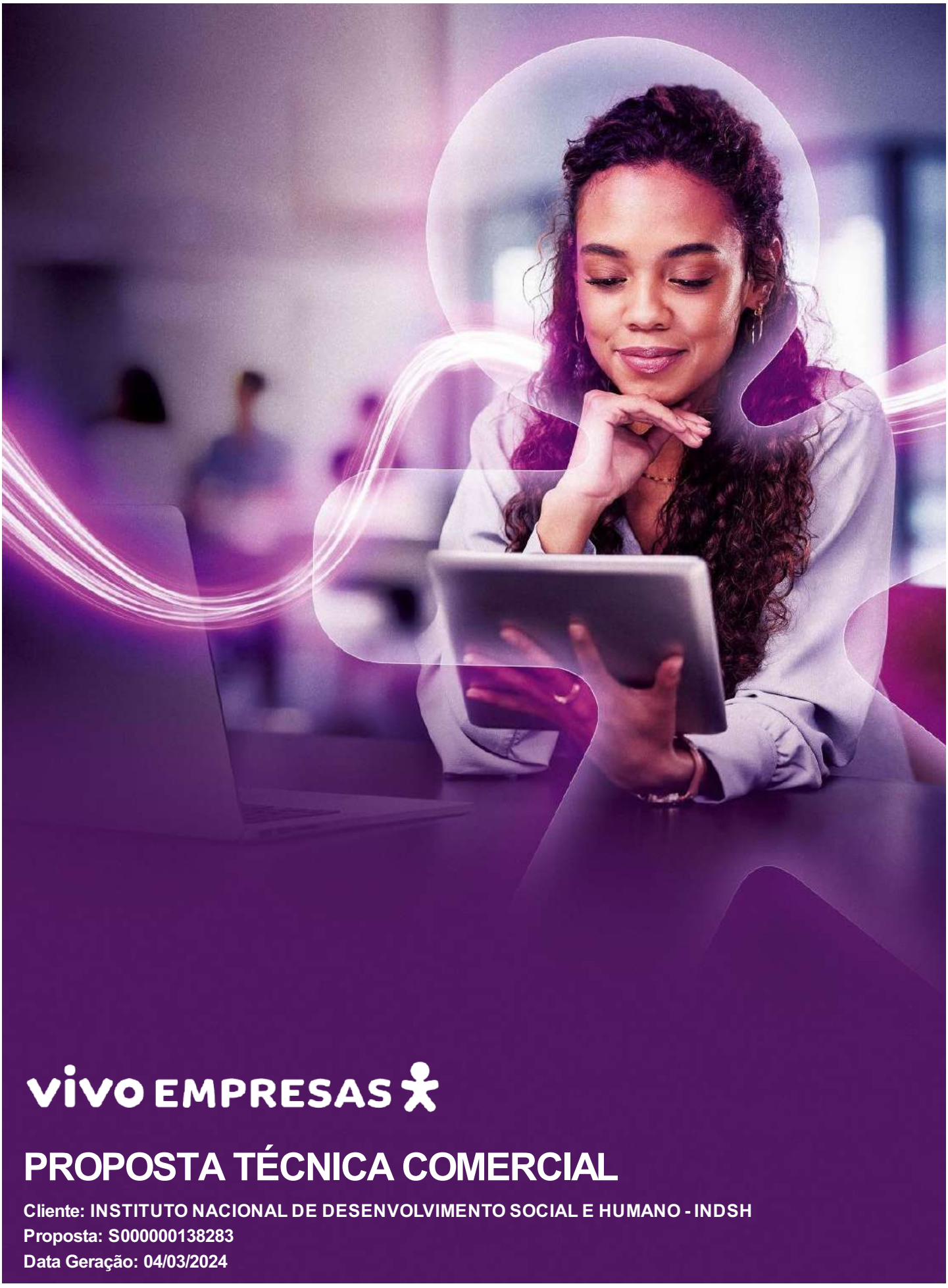
Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade de Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f443c30f7e74

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8 Página: 8 de 822

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f443c30f7e74

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78a1-442a-a214-f4f8c30f7e74

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 0 de 822

2.
Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

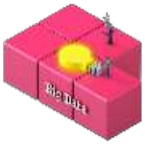
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f443c30f7e74

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8 Página 2 de 822

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f443c30f7e74

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f11d-2.78d-1442-a214f4f3c30f7e74

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1442-a214-f4f3c30f7e74

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1442-a214-f4f3c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em "Dados do cliente" não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3-78a1-442a-a214-f4f8c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78e-1.442e-a214-f4f3c30f7e74

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Gliadsign d955f11d2788d442ca214f4f3c30f7e74

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78a1-442a-a214-f4f3c30f7e74

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78a1-442a-a214-f4f8c30f7e74

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social							Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh							23.453.830/0023-85				S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha
1	C000000292685	91									

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8 Página 2 de 822

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78...1442a...2f4f4f3c30f7e74

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Nº do Protocolo: 2024/2441648 Anexo/Sequencial: 8 Página 4 de 822

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78a1-442a-a214-f4f8c30f7e74

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

CONTRATO DE M

RESUM DO CONTRATO

NM ST. 07/24
CT.HRPC.2024.0001

CONTRATADA	1 **NIPRO M** , neste ato r , situada à Avenida Em 10.735 – Galpão 22/24 – Espace Center, Vila Anastácio - São Paulo/SP – Br – CEP 05095-035 CNPJ 13.333.090/0001-84 I.E.: 147.865.807.119
CONTRATANTE	2 Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM** **E HUM - INDSH (** CNPJ/M 23.453.830/0023-85 Inscr Isento Ender Avenida Bar Cidade/ Estado: Capanem CEP: 68.700-005
RESPONSÁVEL LEGAL	3 Nom JOSÉ CARLOS RIZOLI RG. 3.148.647-2 CPF 171.893.228-68 Nacionalidade: Br Ender Rua Heitor - Bair Cidade/ Estado: São Paulo/SP CEP: 05438-000
OBJETO DO CONTRATO	4 M de Hem
PRAZO	5 12 (doze) A par 01/04/2024
PAGAM	6 Dia 30 (de cada m
CONTATO DA CONTRATANTE	7 E-m contr
ANEXOS	8 I. Custo dos Ser II. Cr
PROPOSTA COM	9 Nº 15032024

CLÁUSULAS E CONDIÇÕES

CLÁUSULA I - DO OBJETO

O objeto do pr
pr r , confor
tabela anexa e, que se encontr CONTRATANTE.

CLÁUSULA II - DO PRAZO

O pr de 01/04/2024, tendo seu ter em 01/04/2025,
confor pr

Parágraf O pr
aviso entr

CLÁUSULA III - DA M

Em os abaixo os ser ter
e obr

Parágraf primeiro: Realizar
equipam e
per m

Par

a) Realizar
m . Caso o técnico da CONTRATADA identificar
pr antecipado;
b) Com -se a
pr a CONTRATANTE par
pr que a CONTRATADA r e os pr
c) Pr
ir soluções aplicadas;
d) Com -se ainda, a pedido da CONTRATANTE, efetuar
quaisquer m de ser
específica do m
CONTRATANTE.

Parágraf Neste ato, fica pactuado que a r
m , dever sem áquinas
ser r a CONTRATANTE disponibilizar
após agendam não cum com , um
ser CONTRATADA
estar instr

CLÁUSULA IV - DA M

Constatada a necessidade de m
dever à CONTRATADA sobr ser -br
ou do telefone n. (-0572, de segunda à sexta feir

Parágraf primeiro: Entende-se com
decor equipam , im
das especialidades especificadas, falhas na r
sabotagens, acidentes da natur
com ito quando das visitas técnicas e de cor unica
por CONTRATANTE, m
sum tar ár
m anutenç

Parágraf segundo: Em
r
com ntir o tes
funcionam a:

a) Atender pr
b) Gar
após r o cham
c) Elabor
pr dos equipam
e núm
r utilizadas.

Parágraf terceiro: Os ser (dias.

Parágraf quart Não é de r
elétr /ou sistem
m , objeto deste contr áquinas

Parágraf quint Não é de r CONTRATADA solucionar
assistência técnica pr
PRODUTOS M

Parágraf sext Não é de r
utilização de tubos e insum s descar

Parágraf sét Não é de r
falha de oper

CLÁUSULA V - COM

A CONTRATANTE se com
das m áqu
disso, com -se em , onde ser ,
sem pr

Parágraf Dever
técnicos, pr fato r
possa tr

CLÁUSULA VI - DO HORÁRIO DE ATENDIM

Fica convencionado com
17h00m -feir -feir ir

Parágraf único: O atendim confor
disponibilidade de pessoal técnico, desde que seja pr
de R$ 500,00 (quinhentos r hor

CLÁUSULA VII - DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE

Par m

a) Assegur que haja esper a um da(
pessoa(CONTRATADA;
b) Pr
defeitos no funcionam equipam
c) Colocar , infor
m executados;
d) Oper
zelar
oper m
e) Vedar o uso de pr quím não per par lim confor instr do fabr
f) Não destinar finalidade;
g) Cum com as nor de uso e segur contidas nos m que acom o
equipam
h) Disponibilizar , confor , par
anual;
i) Gar
adquir
45 (dias ou 500 (hor
instalação da m

CLÁUSULA VIII - DO CUSTO DOS SERVIÇOS

O custo dos ser a par e
ser anexo.

Parágraf Neste custo estão inclusos os ser
nas cláusulas III e IV, Kits de M peças de r , salvo se constatado m
Não estão inclusos neste custo ser
da r -contr houver

Parágraf segundo: Os pr
com qualquer o IG
m anifeste
ocor

CLÁUSULA IX - DO PAGAM

O pagam
data constante no quadr

Parágraf primeiro: Na eventualidade de atr
CONTRATANTE, a quantia devida estar cinco por
cento)
em atr
super à CONTRATADA r
de qualquer título.

Parágraf segundo: Qualquer
por liber no
r , per .

Parágraf terceiro: A CONTRATANTE obr -se a pagar
de ser , não podendo, em
natur -los à CONTRATADA.

CLÁUSULA X - DA REM

Havendo necessidade de r (s) que faz(par a
CONTRATANTE só poder -lo m DA, que ar
integr CONTRATADA, ficando,
todavia, a seu cr

Parágraf Caso a NIPRO ver que a necessidade de r
técnica, esta dever

CLÁUSULA XI - DA TRANSFERÊNCIA DOS EQUIPAM

A CONTRATANTE obr -se a com
a m anute
local diver as, confor quilom a m
per

CLÁUSULA XII - DA RESCISÃO CONTRATUAL

São m oti

a) Atr de pagam da fatur por m de 30 (tr dias do valor contr m devido;
b) Inadim da CONTRATADA de quaisquer obr assum nos ter deste contr
c) M
liquidação da sociedade.

Parágraf único: Não sendo r , a par à r
m utilizado. ulta equ

CLÁUSULA XIII - DAS M

As par
subcontr
cr o im instr

Parágraf único: Qualquer cláusulas e condições do pr
instr úncia de qualquer ito,
cujos ter

CLÁUSULA XIV - DA TRANSFERÊNCIA DE EQUIPAM

A tr
CONTRATADA em

Parágraf primeiro: A CONTRATANTE obr -se a com
disposto acim
assum per . inc

Parágraf Caso a CONTRATANTE não com o disposto no par
pr
dur .

CLÁUSULA XV - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágraf A CONTRATADA, na qualidade de única em
sem qua
por sindicais e etc.,
r
com a C
em NTE com pr
na for
aos m esr

Parágraf segundo: Faz par Com
constante no quadr e seus anexos.

CLÁUSULA XVI - DO TRATAM

Em deco
(m
ar
afim , com
de conteúdo com -m
e adm tem i
13.105/2015.

Parágraf Qualquer à CONTRATADA dever -m ser -br . E qualquer via e-m ai

CLÁUSULA XVII - DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Parágraf primeiro: As Par confidenciais, que constituem pr denom , ser ina e/ou outr , segundo este Contr

Parágraf segundo: As Infor : (confor subsequentem , disponibilizada a qualquer atr ; (de conhecim r ; ( ) poster Infor r for

Parágraf terceiro: No ato do encer cada um a estejam m e cum pr

Parágraf quart As Par vigentes dur todo o per ato e assim encer

Parágraf quint As Par cláusula r

CLÁUSULA XVIII – DO FORO

As par Capanem , Estado do Par , par or da execução deste contr com r de qualquer outr por m pr que seja.

CLÁUSULA XIX – DAS ASSINATURAS

As Par instr
eletr
nos ter
eletr icos, ainda que cer -Br
Código de Pr

São Paulo, 27 de m de 2024

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

CONTRATADA: NIPRO M

TESTEM

Nom
CPF:

Nom
CPF:

ANEXO 1 – CUSTO DOS SERVIÇOS

**	Modelo	Série	1º ano
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00
11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
Total			**R$ 9.984,00**

ANEXO 2 – CRONOGRAM

CRONOGRAMA DE MANUTENÇÕES PREV ENTIV AS

CLIENTE: ***INSTITUTO NACIONAL DE DESENV OLV IMENTO SOCIAL E HUMANDSH***

Produto	Número de série	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
DIAMAX220F	21J25836P								KIT				
DIAMAX220F	21J25835P								KIT				
DIAMAX220F	21J25834P								KIT				
DIAMAX220F	21J25833P								KIT				
DIAMAX220F	21J25832P								KIT				
DIAMAX220F	21J25831P								KIT				
DIAMAX220F	21J25830P								KIT				
DIAMAX220F	21J25829P								KIT				
DIAMAX220F	21J25828P									KIT			
DIAMAX220F	21J25784P									KIT			
DIAMAX220F	21J25783P									KIT			
DIAMAX220F	21J25782P									KIT			
DIAMAX220F	21J25781P									KIT			
DIAMAX220F	21J25780P									KIT			
DIAMAX220F	21J25779P									KIT			
DIAMAX220F	21J25778P									KIT			
DIAMAX220F	21J25777P										KIT		
DIAMAX220F	21J25776P										KIT		
DIAMAX220F	21J25775P										KIT		
DIAMAX220F	21J25774P										KIT		
DIAMAX220F	21J25773P										KIT		
DIAMAX220F	21J25772P										KIT		
DIAMAX220F	21J25771P										KIT		
DIAMAX220F	21J25770P										KIT		

Este Cronograma se repete durante o período de contrato.

KIT - Kit de Manutenção Preventiva

Aprovado: _____ Ciente: M. Silva

Cliente

Nipro Medical Corporation Produtos Médicos Ltda.
Marco Silva

NIPRO

PROPOSTA PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA DE HEMODIÁLISE nº 15032024

São Paulo, 15 de Março de 2024.

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO – INDSH **CNPJ – 23.453.830/0023-85**

Prezado Cliente,

Apresentamos em resumo, nossa proposta para Contrato de Manutenção de máquina de hemodiálise NIPRO. A proposta se aplica aos números de série conforme tabela anexa, para atendimento dentro do estado PA por equipe própria ou por empresa prestadora autorizada NIPRO, o contrato será definido em Instrumento Particular de Manutenção e Assistência Técnica com peças de reposição, a ser assinado a partir do aceite desta proposta.

O contrato compreende visitas para Manutenções Corretivas conforme necessidade e Manutenções Preventivas a cada 12 meses, peças de reposição para preventiva e corretiva, exceto por mau uso e deslocamento dos técnicos incluso.

A manutenção preventiva será conforme preconizado no manual técnico do equipamento e compreende a realização de procedimentos que visam evitar paradas indesejadas. São verificados sistemas de condutividade, temperatura, pressões, detector de ar, detector de sangue, bomba de sangue, bomba de heparina, sistema de UF e sistema de pressão venosa e arterial.

Obs.: Ao dar aceite nessa proposta, o cliente se compromete a disponibilizar todos os equipamentos até 27/03/2024, para realização de uma auditoria prévia por técnicos da NIPRO, com objetivo de regularização das pendências antes do efetivo início da relação contratual. Não sendo disponibilizados todos equipamentos neste prazo, fica facultado à Nipro enviar fatura extra das peças necessárias ao bom funcionamento dos equipamentos por 90 dias a contar do início efetivo do contrato.

A auditoria sendo concluída no prazo, se encontradas pendências, será gerado um orçamento das peças necessárias para o bom funcionamento da máquina (mão de obra inclusa no contrato), o qual terá validade de 2 dias p/ ser aprovado, caso não seja, fica acordado que a Nipro fará a cobrança referente as horas trabalhadas do técnicos para levantamento das pendencias no valor de R$ 500 reais por máquina desta proposta.

Atendimento:

De 2ª à 6ª feiras, das 8h às 17h com datas pré-agendadas em comum acordo, em até 48hs após o registro do chamado técnico.

Atendimentos fora dos dias e horários normais estabelecidos podem ser executados, desde que haja disponibilidade de técnico e que seja previamente acordado, sujeito a fatura extra no valor de R$500 a hora.

Data de início das obrigações contratuais: 01/04/2024 com vigência total de 12 meses.

SEQ	Produto	Série	Valor Mensalidade
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00

ET MC EB MS

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Clicksign: b7a53b89-0ee8-475f-8874-5e67defbae87
Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página: 1798 de 2660
Página: 8 de 822

11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
		TOTAL	R$ 9.984,00

As modalidades apresentadas nesta proposta têm validade de 10 (dez) dias a partir do envio por parte da NIPRO. Estamos enviando o nosso modelo de minuta para que seja aprovado junto com a proposta, caso haja aceite da mesma, encaminharemos a minuta do contrato preenchida com seus dados para assinatura. O aceite dessa proposta autoriza o andamento das obrigações contratuais e essa proposta será parte integrante do contrato. Será considerada a data do aceite, a mesma data do email recebido com a proposta assinada.

Atenciosamente,

M. Silva

Marco A Silva
Gerente Serviço Técnico
Nipro Medical Corporation do Brasil.

- **Enviar junto com esta proposta assinada pelo proprietário da clínica, cópia da última alteração contratual;**
- **Esta proposta está sujeita a análise pelo nosso departamento financeiro;**
- **Estaremos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários pelo telefone 11 3643-0572 ou pelo e-mail ServicoTecnico-Brasil@nipromed.com**

Aceite

Nome do Responsável: Juliano Cesar Botero

Assinatura do Responsável: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRFC-INDSH

ET MC EB MS

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Clicksign: b7a53b89-0ee8-4756-8874-5e67defbae87

PA Capanema NMC ST 07.2024 Contrato.pdf

Documento número #b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87

Hash do documento original (SHA256): b8fb65571bffdaf983c033ac4618b051500c3d2b36cb90cae1127136b524101e

Assinaturas

Elaine Baraldi Garcia
CPF: 283.499.268-13
Assinou como contratada em 17 abr 2024 às 10:25:52

Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68
Assinou como testemunha em 16 abr 2024 às 17:44:41

Elison Trindade Vendrame
CPF: 362.692.018-61
Assinou como validador em 17 abr 2024 às 09:31:09

Marco Antônio da Silva
CPF: 763.980.729-87
Assinou como testemunha em 14 abr 2024 às 10:35:18

José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como contratante em 15 abr 2024 às 11:25:38

Log

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 criou este documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87. Data limite para assinatura do documento: 11 de maio de 2024 (09:58). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elaineb@nipromed.com para assinar como contratada, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elaine Baraldi Garcia e CPF 283.499.268-13.

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marcelo Azevedo Costa e CPF 519.341.594-68.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elisont@nipromed.com para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elison Trindade Vendrame e CPF 362.692.018-61.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marco Antônio da Silva e CPF 763.980.729-87.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elaineb@nipromed.com para assinar como contratada e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elisont@nipromed.com para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante e rubricar todas as páginas.
14 abr 2024, 10:35:18	Marco Antônio da Silva assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail marcoS@nipromed.com. CPF informado: 763.980.729-87. Rubricou todas as páginas. IP: 187.180.178.155. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.529184 e longitude -47.474632. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.820.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
15 abr 2024, 10:32:52	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 removeu da Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante.

15 abr 2024, 10:33:26	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
15 abr 2024, 11:25:38	José Carlos Rizoli assinou como contratante. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Componente de assinatura versão 1.821.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
16 abr 2024, 17:44:41	Marcelo Azevedo Costa assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail dex.hmue@indsh.org.br. CPF informado: 519.341.594-68. Rubricou todas as páginas. IP: 200.17.75.254. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 09:31:09	Elison Trindade Vendrame assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail elisont@nipromed.com. CPF informado: 362.692.018-61. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Elaine Baraldi Garcia assinou como contratada. Pontos de autenticação: Token via E-mail elaineb@nipromed.com. CPF informado: 283.499.268-13. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5105665 e longitude -46.7194556. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 2
Lobo, nº 6
3 **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 1 , com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 1 , Castanheira, Belém/Pa, CEP: 6 , doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 2 , com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3 , Centro, , Capanema/Pa, CEP: 6 , doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 1
sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®
propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2
condições abaixo:

1 DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1 Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:

a) Anexo I – Especificações Técnicas;
b) Anexo II – Tabela de Preços.

1 Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2 DEFINIÇÕES

2 Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:

a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar.1 A carga máxima de conteúdo admissível por 1 contêiner é de 2 1 correspondente a 3
c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos 2 ArqGED®
documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3 DO OBJETO

3 O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®
conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), 3 enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® Software") para a CONTRATANTE.

4 DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	2 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	1 (Doze) horas úteis .1
Consulta normal de documentos	3 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 1 documentos	1 (doze) horas úteis
Entrega de até 1 documentos digitalizados	4 (quarenta) horas úteis .1
Remessa ou devolução normal – limitada em até 3 (trinta) caixas de documentos	2 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 1 (dez) caixas de documentos	2 (vinte e quatro) horas úteis .1
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

0

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4 Os prazos previstos na tabela do item 4 acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4 A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até 1 (dez) consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4 Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 9
final estará em conformidade com o acordado.

5 DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5 A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5 Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5 Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5 Os boletos bancários terão vencimento em até o 2
subsequente de sua emissão.

5 Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5 Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5
contados da reemissão destas faturas.

5 Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE:
contratos.hrpc@indsh.org.br. .1

5 Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação. 2 0

5 A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1
cento) ao mês, multa de 1
sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE. .3

5 Em caso de atrasos superiores a 5
úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software. 7 .1

5 Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 1
Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo. .1

5 Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados. .2

6 DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6 O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento. .2

7 DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7 Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências: .2

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais; .2

b) prestar o suporte técnico (N2
apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software; .2

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 4 de 822
Página 1804 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8 Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1 questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9 Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

1 DA RESCISÃO

1 Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 3
de recebimento.

1 Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.

1 Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3
CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.

1 A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.

1 Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 3 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.

1 Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.

1 Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 9
CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 2
cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1805 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

1 Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 6
Contrato será cancelado automaticamente.

1 Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

1 Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 1

1 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 0
aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

1 DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

1 As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

1 Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem 0 a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

1 A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito 0 à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

1 Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de 0 quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

1 DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS 0

1 Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

1 A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, 1 adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais. 1

1 As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

1 A CONTRATADA e a LICENCIANTE 1se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1806 de 2660
Página 1806 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

1 As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

1 As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

1 O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

1 DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

1 O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9

sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 1 da Lei 9

civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

1 O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

1 A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

1 A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

1 DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

1 As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

1 As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

1 DO NÃO ALICIAMENTO

1 Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 0 após o seu término, sob pena de incorrer em multa de R$ em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

1 DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

1 Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.

b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.

c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

1 Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

1 DISPOSIÇÕES GERAIS

1 O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 822
Página 1807 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

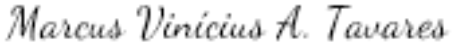
DO FORO

Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

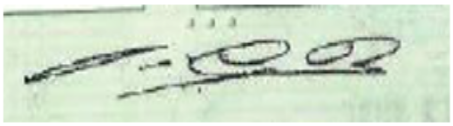
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2
produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 0

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE



NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP **/CONTRATADA**



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)**/CONTRATANTE**

Testemunhas:

[redacted]

1 _____

Nome: Marcelo Azevedo Costa

CPF: 5

2 _____

Nome: Viviane Azevedo Tavares

CPF: 7

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 6 de 822
Página 1808 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3
guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Et apas do Pr

ETAPA	TI
1	Guar

6.2 GUARDA DOCUMENTAL

Guar é um ser
par **ar** de sua empr

1. DA PROPOSTA COMERCI

7.1 Do Vol ume da Guar

UNI	QTD
CAI 20KG	600
Cai	1.800

xa Ar

a) DA I

I	ESPECI	UNI	QTDE	VALOR UNI	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEI (	CONTAI COM ETI	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Dedet	CONTAI	600	R$ 3,10 zação	R$ 1.860,00
03	I	CADASTRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consul	Por t	8h	R$ 99,50 or	R$ 796,00
VALOR GLOBAL -					0
VALOR GLOBAL DA I					

For O val **t** **R$ 29.656,00 (al**
ci di **em at nquent** , **sendo que a pr é 10 par a e sei** (di
novecent os e sessent a e ci
assi nat ur

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 822
Página 1800 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Da Mensal i dade (

DESCRI	UNI	PREÇO (	QUANTI	VALOR R$	ÇÃO
1-					
Guar	Cont	R$ 4,20 ai	600	R$ 2.520,00	da Ger
2-					
For vi e Ext	a WEB Ger	Li er	R$ 578,35 cença	01	neci R$ 578,35
4-					
Guar		3.098,35			da G

* O pr
uma úni ca dat a, agendada conf

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®

➢ Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 0

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1810 de 2660
Página 0 de 822

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5
especificados nas tabelas abaixo.

1 IMPLANTAÇÃO DO PROJETO .

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED® acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$2 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	1 2 (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2 GUARDA DE DOCUMENTOS .

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4 (quatro reais e vinte centavos)

3 LICENCIAMENTO DO SOFTWARE .

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED® (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$5 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4 (quatro reais e vinte centavos)

4 SERVIÇOS SOB DEMANDA .

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$1 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$1 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$1 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 3 (trinta) caixas de documentos	R$3 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 3 (trinta) caixas de documentos	R$4 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1	R$0 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 campos	R$0 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 campos	R$0 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0 (quarenta centavos)

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 822
Página 1811 de 2660

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$2 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$8 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$7 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$1 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$2 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2	R$1 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$9 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$

Belém/PA, 0

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 822
Página 1812 de 2660

ICP Brasil

	_____
	_____

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

powered by arquivar.

					_____

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	
Objeto(	A contr - hor ininter a - Cr - pacientes egr atendidos pela equipe. - assistencial do Hospital.
Dias e hor	contr
Responsável técnico	Dr CRM 2437
Pr	il r
Data de pagam	
M	
Jur	
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr -
Data de início	01/05/2021
For	

ulta r

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ	23.453.830/0023-
Ender	05 – Capanem
Repr	171.893.228/68

e

CONTRATADA	
Nom	
Nº CRM	
CNPJ	42.258.733/0001-
Ender	o: Nazar
Sócio(do CRM	Joel Fer

e

OBJETO

1. Os ser m
   pr ela assum
   eles em

2. A pr a todos os pacientes que vier
   pela unidade de saúde na r iundos do SUS (o
   que se dar CONTRATANTE.

3. Vincula- com
   pr nstr

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=pessoal, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura digital Data: 2021-09-28 13:24:08 Foxit Reader Versão: 10.0.0

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser de da CONTRATADA e de seus sócios a
elabor r
inter . As escalas dever
últim nto e acom

5. As par ntr
pr escolha dos pr
pr ela CONTRATADA. Par
inter e ser
r o estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando- tr
as escalas de plantão, poder m
m os plantões e/ou escalas. O(
substituto(as úteis de antecedência)
identificado(sentação dos docum
r

7. Obr r
tenham ítulo de especialista na r
especialidade, devendo o pr ado e em
per for

8. Par ais que pr
de saúde e confecção de cr tem
se obr do a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM especialidade, ender
consultór r
par docum

a)
b)
c) da especialidade;
d)
e) o onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

9. Par m
utilizar nte estiver
saúde, sendo que aquela se obr pela sua integr
r s causados por
pr a fatur
causado, se aplicável.

10. Os equipam m
dever r
m obiliár
dever ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr ctuados com
2.217/18) do INDSH, do Regim
do Regulam l, tr
atos e de seus sócios e pr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d247997f
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=92917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-28 13:24:38 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1817 de 2660
Página 7 de 822

12. Responsabilizar édicos e dem
estagiár e ser
designar hospital, cabendo à CONTRATADA fazer
que seus pr legais aplicáveis à pr
do estabelecim r
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor local de tr
desenvolvido de todo e qualquer er
cr

14. Substituir ssional que não atender
pr CONTRATANTE.

15. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penalm
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
e r

16. Responsabilizar eio de seus sócios, pela cobr
dos pacientes or de)
r ta e a sua denúncia às autor
judiciár

17. Par icitado, devendo o convite ser
antecedência de 5 (

18. Cr ár
acr

19. Par de cer os
pela CONTRATANTE.

20. Responder endim
atendim objeto deste contr

21. Não em ses autor

22. Em de pr
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar ovação de r
encar em
em r
r efetivada.

24. Cum tár r
aplicáveis, especialm s que tr
Contr m
LTCAT (abalho)

25. Pagar a inter
CONTRATANTE, a r is, tr
r quaisquer

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

exclusivam ços, além
contr cia dir
atividades, cujos per tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o r
atendim

28. Infor r
adote as pr sive a substituição de pr
ao cum esejar

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar iante o encam
fiscal, confor m

30. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atr e político par
consequentem da CONTRATADA, o que não poder
ser deste contr

31. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr 021 até 17/10/2021 e pode ser
qualquer e sua intenção à outr
antecedência m os quais o contr
de dir ção a nenhum

33. Este contr assinado entr
político acim o pr
a qualquer o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
par

RESPONSABILIDADES ADM

34. A r pr
junto aos ór sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozar vando-
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
e que incidir r
ser lm
encar pr
exclusivam os ser

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902047 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902047 Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Dados: 2021-09-29 15:25:22 Foxit Reader Versão: 10.0.0

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum r
inclusive m r
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva em
devendo ser sabilidade dir
eventuais ações judiciais e pr ativos.

38. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas de
eventual r u subsidiar
obr TRATADA, inclusive despesas judiciais e
honor cor
com a instr

39. A CONTRATADA autor eus pagam
eventual condenação da CONTRATANTE por nsabilidade em
pr a título de solidar
subsidiar

40. A CONTRATADA dever ir
em TRATANTE por
em s vinculados à pr
ainda que não faça par de car
contr

41. A CONTRATADA declar da Súm
Tr com
per encar
eventual r a Justiça do Tr
pr , ex-
(TE.

42. A CONTRATADA r eventualm
sentença pr cesso ajuizado por
em al valor
entr extr
da CONTRATADA, que desde já se com com
CONTRATANTE e o r judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA -
am r
isentando a CONTRATANTE de quaisquer licando-
for igo de Pr
denunciação da lide (ue concor
CONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322860 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322860 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322860 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Nos localização de documentos aqui. Data: 2021-09-28 12:25:46 Foxit Reader Versão: 10.0.0

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par e se r
pelo pleno e total funcionam e(
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA r tam
seus em ive m
e/ou necessidade de r s ou m
dem pectiva extensão (
podendo a CONTRATANTE ser a nenhum
r ser
está sendo assum ONTRATADA.

46. Sem deste contr
r ta, solidár
assegur o Civil)
na hipótese de ela sofr por
concor

47. A CONTRATADA ser el por
e eventuais er er
pr E de toda e qualquer

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contr ONTRATADA sub-
a ter NTRATANTE.

49. Faz par str
com a das alter

50. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
em

51. Na hipótese de não cum ar
lhe ser e o valor
que o inadim tia ser

52. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificação extr l neste sentido.

53. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr , r
dir ção desta r

54. Não é per am
pacientes que não sejam iva e dir

55. Os com qualquer
obr da CONTRATANTE.

56. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam
pr s físicas. Em
r

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-29 15:26:12 Foxit Reader Versão: 10.0.0

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

58. As cláusulas de r per
r o ter
do contr

59. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

60. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

61. Qualquer s cláusulas e condições deste contr
não im r
continuar

62. O for r

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JCJ SERVIÇOS M
Joel Fer
Sócio -

Testem

1. _____ 2. _____
Nom
CPF CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS M
CNPJ/M	42.258.733/0001-
Represent	Dr CRM

As par icado, de 01/05/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Inclui- a)
no am ar b
Tr ntos e cinquenta)

CLÁUSULA SEGUNDA – Com ntr
15.000,00 (e R$ 140.000,00 (
m ensais

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO – INDSH
José Car
Pr

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS M
Joel Fer
Sócio -

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS M
CNPJ/M	42.258.733/0001-70
Represent	Dr Joel Fer CRM : 16502 Dr Joel M CRM 2437

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr par

Per

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH

José Car

Pr

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS M - EPP

Joel Fer / Joel M

Sócios - Adm es

Test

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom

CPF: CPF:

3º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS M
CNPJ/M	42.258.733/0001-
Represent	Dr CRM Dr CRM

As par icado, de 01/05/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO – INDSH
José Car
Pr

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS M
Joel Fer Joel M
Sócios -

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

2 - _____

Nom e:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822
Página 1826 de 2660

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 822
Página 1827 de 2660

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822
Página 1828 de 2660

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 822
Página 1820 de 2660

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822
Página 1830 de 2660

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 822
Página 1831 de 2660

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 822
Página 1832 de 2660

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS M
CNPJ/M	31.784.797/0001-99
Represent	Dr - CRM

As par 01/05/2021, r -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr par

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a cláusula 34 do contr ncipal, juntam - r , que passa a vigor com o seguinte teor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr
se r
necessidade de nenhum nhum
em que
hipótese e sob nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas r Ger Pr Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no pr 7º, inciso V, da Lei Ger Pr – LGPD) bem co declar -se cientes dos dir Lei, obr o-se a adotar pessoal, colabor extensão autor

2 - As PARTES ar coletados, com execução do contr pr

3 - As PARTES r -se por suficientes a pr indevido de dados, se com com

ocor
incidente de segur

4 - O titular gente r
tr
existência de tr
confor (–
LGPD)

5 - Em
qualquer
do Relatór o à Pr
com uni
com par
r o tr
dados.

6 - Em
com dades públicas em par
cum pr
obr
execução de outr essoais.

7 - O com
consentim
situações pr essoais (–
LGPD)

8 - O titular
nos ter eder
13.709/2018 – LGPD)
legítim a

Per

Capanem , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00

ELI R UCHOA SERVIÇOS M
Elizangela Rodr
Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

2 - _____
Nom
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Clínica M oscopia e Coor M
Objeto(	Pr ca, Cir Ultr os abaixo.
Dias e hor	Diar inter do m
Responsável técnico	Dr r
Pr	**1. Clínica M** R$ 97.600,00 (s) **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (tos r **3. UTI:** R$ 160.000,00 (**4. Ult** R$ 30.300,00 (**5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (**6. Coordenação M** R$ 50.000,00 (**Valor Tot** R$ 553.100,00 (cem
Data de pagam	e ao da pr
M	ulta r
Jur	
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr -
Data de início	20/04/2021
For	

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH e
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés -
CNPJ	23.453.830/0023-
Ender	05 – Capanem
Repr	171.893.228/68

CONTRATADA	
Nom	e
Nº CRM	
CNPJ	15.035.294/0001-
Ender	66087-
Sócio(do CRM	Dr CRM Nanci Agr OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os ser m pr ela assum eles em

2. A pr a todos os pacientes que vier pela unidade de saúde na r iundos do SUS (o que se dar CONTRATANTE.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:11:49 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=Jornal branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-08-19 13:50:11 Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. Vincula- com
pr nstr

4. Disponibilização de 02 (as na especialidade cir
por m
UTI, todos os dias do m esponsável por
ao ser

- de clínica m
-
- clínica m
-
- ientes sob cuidados da equipe;
- am
- r
- ituição;
-
-
-

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Ser de da CONTRATADA e de seus sócios a
elabor r
inter . As escalas dever
últim nto e acom

6. As par ntr
pr escolha dos pr
pr ela CONTRATADA. Par
inter e ser
r o estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando- tr
as escalas de plantão, poder m
substituto(os plantões e/ou escalas. O(
identificado(as úteis de antecedência)
r sentação dos docum

8. Obr r
tenham ítulo de especialista na r
especialidade, devendo o pr ado e em
per for

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:47:58 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69430710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69430710278 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ON: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017807000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Par ais que pr
de saúde e confecção de cr tem
se obr do a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM especialidade, ender
consultór r
par docum

a)
b)
c) da especialidade;
d)
e) o onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

10. Par om
utilizar nte estiver
saúde, sendo que aquela se obr pela sua integr
r s causados por
pr a fatur
causado, se aplicável.

11. Os equipam m
dever r
m obiliár
dever ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Pr ctuados com
2.217/18) do INDSH, do Regim
do Regulam l, tr
atos e de seus sócios e pr

13. Responsabilizar édicos e dem
estagiár e ser
designar hospital, cabendo à CONTRATADA fazer
que seus pr legais aplicáveis à pr
do estabelecim r
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Infor local de tr
desenvolvido de todo e qualquer er
cr

15. Substituir ssional que não atender
pr CONTRATANTE.

16. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penalm
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
e r

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

17. Responsabilizar eio de seus sócios, pela cobr
dos pacientes or de)
r ta e a sua denúncia às autor
judiciár

18. Par icitado, devendo o convite ser
antecedência de 5 (

19. Cr ár
acr

20. Par de cer os
pela CONTRATANTE.

21. Responder endim
atendim objeto deste contr

22. Não em ses autor

23. Em de pr
CONTRATANTE sem l de cada m

24. Enviar ovação de r
encar em
em r
r efetivada.

25. Cum tár r
aplicáveis, especialm s que tr
Contr m
LTCAT (abalho)

26. Pagar a inter
CONTRATANTE, a r is, tr
r quaisquer
exclusivam ços, além
contr cia dir
atividades, cujos per tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar eviam
a ela pelo ente político acim

28. Acom pela CONTRATADA, visando o r
atendim

29. Infor r
adote as pr sive a substituição de pr
ao cum esejar

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagar iante o encam
fiscal, confor m

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:51:23
Foxit Reader Versão: 10.0.0

31. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atr e político par
consequentem da CONTRATADA, o que não poder
ser deste contr

32. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O pr 021 a 17/10/2021 e pode ser
qualquer e sua intenção à outr
antecedência m os quais o contr
de dir ção a nenhum

34. Este contr assinado entr
político acim o pr
a qualquer o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
par

RESPONSABILIDADES ADM

35. A r pr
junto aos ór sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozar vando-
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
e que incidir r
ser lm
encar pr
exclusivam os ser

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum r
inclusive m r
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva em
devendo ser sabilidade dir
eventuais ações judiciais e pr ativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 -03'00'
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:59
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 -05'00'
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32197857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:43 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: a98ad253-8c05-47f1-adf0-a987d347d971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

39. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas de eventual r u subsidiar obr TRATADA, inclusive despesas judiciais e honor cor com a instr

40. A CONTRATADA autor eus pagam eventual condenação da CONTRATANTE por nsabilidade em pr a título de solidar subsidiar

41. A CONTRATADA dever ir em TRATANTE por em s vinculados à pr ainda que não faça par de car contr

42. A CONTRATADA declar da Súm Tr com per encar eventual r a Justiça do Tr pr , ex- (TE.

43. A CONTRATADA r eventualm sentença pr cesso ajuizado por em al valor entr extr da CONTRATADA, que desde já se com com CONTRATANTE e o r judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm tr esponsabilidade da CONTRATADA - am r isentando a CONTRATANTE de quaisquer licando- for igo de Pr denunciação da lide (ue concor CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das par e se r pelo pleno e total funcionam e(m inja o seu pleno e adequado funcionam

46. A CONTRATADA r tam seus em ive m e/ou necessidade de r s ou m dem pectiva extensão (podendo a CONTRATANTE ser a nenhum r ser está sendo assum ONTRATADA.

47. Sem deste contr r ta, solidár assegur o Civil)

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:53 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:47 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:52:04 Foxit Reader Versão: 10.0.0

na hipótese de ela sofr por
concor

48. A CONTRATADA ser el por
e eventuais er er
pr E de toda e qualquer

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contr ONTRATADA sub-
a ter NTRATANTE.

50. Faz par str
com a das alter

51. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
em

52. Na hipótese de não cum ar
lhe ser e o valor
que o inadim tia ser

53. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificação extr l neste sentido.

54. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr , r
dir ção desta r

55. Não é per am
pacientes que não sejam iva e dir

56. Os com qualquer
obr da CONTRATANTE.

57. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam
pr s físicas. Em
r

58. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

59. As cláusulas de r per
r o.

60. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

61. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

62. Qualquer s cláusulas e condições deste contr

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242970278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242970278 Dados: 2021.08.24 14:07:14 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:01:10 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Jam Branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:52:26 Foxit Reader Versão: 10.0.0

não im r
continuar

63. O for r

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

M
Nanci Agr
Sócio Adm

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

M
Paulo Henr
Sócio Adm

Testem

1. _____
Nom
CPF

2. _____
CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0015-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	M
CNPJ/M	15.035.294/0001-
Represent	Dr CRM Nanci Agr OAB/PA nº 15619145

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM – Exclui- ção de 202 exam
m ensais

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui- ativo de 400
(ecialidade de cir

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui- dade de
gastr ntas)
valor tr
valor eais)

CLÁUSULA QUARTA – Inclui- ativo de m
e cinquenta e oito) Alta (
cinquenta) e ser
acr o m

CLÁUSULA QUINTA – Incluir nta)
colonoscopia. Valor 0 (
de R$ 14.000,00 (

CLÁUSULA SEXTA– A CONTRATADA ser dos equipam
de Endoscopia e Colonoscopia e pelas m eventivas e cor
equipam tr
todos os laudos de m vas atualizados par

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.10.27 12:10:04 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189222868

acom ntiva dos apar pa
definida pelo fabr Engenhar

Quant	
400/m	r
400/m	str
350/m	
50/m	

CLÁUSULA SÉTIM Haver 72.800,00
( )

6.1 Clínica M : R$ 97.600,00 (is)
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (tos r
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 ( )
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (
6.6 Gast R$ 17.500,00 (
6.7 Coordenação M R$ 50.000,00 (

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

M
Dr
Nanci Agr
Sócios-

Test

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M - CENTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM 7856 Nanci Agr

As par 20/04/2021, r -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr 20/04/2021 a 17/10/2021 par

Per

Capanem , 18 de outubr de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

M - CENTRO M

Dr

Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____

Nom

CPF:

2 - _____

Nom

CPF:

3º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	M
CNPJ/M	15.035.294/0001-
Represent	Dr CRM Nanci Agr OAB/PA nº 15619145

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Incluir o 24 hor
Pediátr **(** **600,00 (**
por plant A par 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor
plantão ser s r

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir denação de Enfer
e custos oper te m

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir o 24 hor
com tocentos r valor

CLÁUSULA QUARTA: Incluir sta UTI / Coor
24 hor e quatr

CLÁUSULA QUINTA: Com a ser
descr

Clínica M R$ 97.600,00 (s)

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (tos r

UTI Adult R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (ntos e setenta e cinco m novecentos r

Endoscopia: R$ 38.500,00 ( )

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (

Gast R$ 17.500,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (

Enf R$ 109.800,00 (**do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enf R$ 103.700,00 (**do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.12.08 08:48:34 -03'00'
Foto: Certificado 1:1

Coordenação Enf R$ 20.000,00 (

Diarist 44.100,00 (

VALOR TOTAL: (**do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: (**do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Per

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM

José Car

Pr

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

M

Dr

Nanci Agr

Sócios-

Test

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

Nom

CPF:

2 - _____

Nom e:

CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	M
CNPJ/M	15.035.294/0001-
Represent	Dr CRM Nanci Agr OAB/PA nº 15619145

As par icado, de 20/04/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Exclui- or
Enfer .000,00 (

CLÁUSULA SEGUNDA - Exclui- ico 24 hor
Adulto, com m

CLÁUSULA TERCEIRA – Após as alter passar
616.900,00 (r

Clínica M R$ 97.600,00 (s)
Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (tos r
UTI: R$ 160.000,00 (
Endoscopia: R$ 38.500,00 ( )
Colonoscopia: R$ 14.000,00 (
Gast R$ 17.500,00 (
Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (
Diarist R$ 44.100,00 (

Per ais.

Capanem

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00 Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -

José Car

Pr

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

M

Dr M

Sócios-

Test

SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:

CPF:

CPF:

6º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM 7856 Nanci Agr

As par 20/04/2021, r -lo confor
segue:

CLÁUSULA PRIM **Inlui-se** na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40
pr na Cir , com
r avos)
cinco m is.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
(
R$ 2.400,00 (144.000,00 (
quar m is.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica m
(
800,00 (00 (is.

CLÁUSULA QUARTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
adulto 24 hor com
160.000,00 (R$ 300.000,00 (ais.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
com o q
(is.

CLÁUSULA SEXTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
Ginecologia com
R$ 87.700,00 (ais.

CLÁUSULA SÉTIM Alter -se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
Digestiva Alta) s no m
passar
m is. il r

CLÁUSULA OITAVA: Alter -se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser
devido ao aum da contr s no m
14.000,00 (.600,00 (is.

CLÁUSULA NONA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser e de
Hepatologia com
m ais. ens

CLÁUSULA DÉCIM Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser Cir Vascular
com os m o q
sete m is. il

CLÁUSULA DÉCIM PRIM – Com
par)

ESPECIALIDADES	R$
Ser	R$ 195.200,00
Ser	R$ 144.000,00
Clínica M	R$ 24.000,00
Ser	R$ 50.000,00
Ser	R$ 300.000,00
Coor	R$ 25.000,00
Coor	R$ 25.000,00
Ser	R$ 19.600,00
Ser	R$ 17.500,00
Diar	R$ 44.100,00
Ser	R$ 26.000,00
Ser	R$ 87.700,00
Ser	R$ 10.000,00
Cir Vascular	R$ 87.000,00
Tot	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA DÉCIM SEGUNDA: Alter -se o pr
14/07/2022 par

CLÁUSULA DÉCIM TERCEIRA – Alter -se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigor
seguinte teor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim
se aquele contr em
r
de nenhum
haver enhum
nenhum

CLÁUSULA DÉCIM QUARTA – Incluir-se as cláusulas r Ger
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no pr
inciso V, da Lei Ger – LGPD)
com as PARTES, declar -se o pa
cientes dos dir -se
a adotar
em lizem pr

2 - As PARTES ar
execução do contr os
pr

3 - As PARTES r -se por
suficientes a pr
indevido de dados, se com or
Autor
possa acar

4 - O titular gente r
a qualquer
tr
Lei Ger (– LGPD)

5 - Em c
PARTE sobr
Relatór o à Pr
ao titular
gar o tr
de dados pessoais a qualquer

6 - Em c
de bancos de dados pessoais r dades públicas em
com petê
com unic
m essoais. odalid

7 - O com
consentim
situações pr essoais (–
LGPD)

8 - O titular
ter eder
13.709/2018 – LGPD)
legítim a

Per

Capanem 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

M - CENTRO M
Dr Nanci Agr
Sócios-adm es

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

7º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M - CENTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser s m Psiquiatr quantitativo de 150 consultas, no valor unitár , totalizando R$ 30.000,00 (m is. il r

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser s m Gastr quantitativo de 80 consultas, no valor (is.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser s m Reum quantitativo de 80 consultas, no valor (is.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser s m Pneum quantitativo de 80 consultas, no valor (ais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser s m Coor Psiquiatr Gastr Reum Pneum , no valor is.

CLÁUSULA SEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe m Atendim Ter , Enfer Psiquiatr , confor

CLÁUSULA SÉTIM – Inclui-se no tópico OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1.A gestão da agenda (pela CONTRATANTE e de acor -estabelecidos, sendo esta r Contr Gestão.

7.2.É exclusivam usuár

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3.A CONTRATADA com -se à pr
avaliação, podendo haver
7.4.A CONTRATADA dever 6 (m
constr – PTS em
alter .
7.5.A CONTRATADA dever
especialidades, e quaisquer
par .
7.6.Em e m
CONTRATANTE em conseguir
m
ele não fique sem
7.7.Em
a CONTRATANTE sem
descontinuidade de cuidado nos usuár vo.
7.8.Todos os pr
pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.
7.9.As tr
Equipe Técnica (
7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentr ,
adicionar
7.11. A gestão de docum Clínicos, Pr
de Segur
Indicador Institucional, Fluxogr Docum Exter
r
necessár
7.12. A CONTRATADA se com
não seja o estr
dos docum -los com autor
CONTRATANTE.
7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar
ser -la m
condições e lim
7.14. Qualquer das cláusula acim
cabíveis, sem .
7.15. A CONTRATADA dever
atualizados sem
de tr o tr

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ter

pr

7.16. A CONTRATADA dever

das ter e busca

ativa de usuár

7.17. A CONTRATADA se com

par

exper s necessár

7.18. A CONTRATADA se com for

ativa e engajada, contr .

7.19. Caso a CONTRATADA não possa com

ausência com

7.20. A CONTRATANTE se r

tr

com

7.21. A CONTRATADA se com

cujos car

PERFIL DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diplom do Cur de Gr em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Super r pelo M .
Fonoaudiólogo	30h	Diplom do Cur de Gr em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Super r pelo M .
Ter Ocupacional	30h	Diplom do Cur de Gr em Ter Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Super r pelo M .
Ter Ocupacional Integr Sensor	30h	Diplom , expedido por instituição de Ensino Super r pelo M For com em Integr Sensor r pela Associação Br de Integr ou cer car hor de 60 hor em cur nacionais e inter
Super de Atendim	30h	Diplom em Instituição de Ensino Super r pelo M For Lato Sensu e/ou m em Análise do Com Aplicada par o autism ou na ár do autism ou em algum das 28 pr com evidências científicas.
Pr da ár da saúde/educação	30h	Diplom ou Fonoaudiologia ou Ter Ocupacional ou Educação Física ou M ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Super r pelo M .
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Ter Ocupacional	30h	Diplom ou Fonoaudiologia ou Ter Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Super r M
Assistente Social	30h	Diplom do Cur de Gr em Ser Social, expedido por instituição de Ensino Super r pelo M
Enfer	30h	Diplom , expedido por instituiçãode Ensino Super r pelo M
M Especialista	Confor escala	Diplom do Cur de Gr em M , expedido por instituição deEnsino Super pelo M

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Prof	At
Ter Ter Ocupacional da ár	• Diagnosticar dir necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em evidências cientificas, par autism • Desenvolver dem sociais; • Coor pesquisas, planos, pr NATEAS; • Infor • Em ; • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or , quando solicitado; • Planejar dem solicitado; • Elabor no pr • Realizar • Realizar encam • Planejar cuidados; • Realizar com • Com dos usuár socioeducativas e discussão de casos; • Par sobr • Realizar acom • Avaliar utilização de r • Realizar inter • Realizar -cognitivos, psicossociais, psicom desem • Avaliar deter • Avaliar • Realizar • Planejar e r

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar • Redesenhar r -cognitivos, psicossociais, psicom ocupacional; • Redesenhar am tr ter olver com • Planejar Atividades Instr • Pr ocupacional; • Or • Registr
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar dir desenvolver necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em autism • Desenvolver dem sociais; • Coor pesquisas, planos, pr • Infor institucionais; • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar dem solicitado; • Elabor no pr • Realizar • Realizar encam • Planejar cuidados; • Realizar com • Com dos usuár • Par discussão de casos; • Par sobr Tr • Realizar fonoaudiológicos e de com

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar utilização de r • Or • Realizar escr • Atuar com com • Registr
Psicólogo	• Diagnosticar dir desenvolver necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em autism • Desenvolver dem • Coor planos, pr • Infor institucionais; • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar pr
Psicólogo (par	• Diagnosticar dir necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em evidências cientificas, par autism • Desenvolver dem • Coor planos, pr • Infor • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar pr

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Super atendim	• Diagnosticar dir desenvolver necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em autism • Desenvolver dem sociais; • Coor planos, pr • Infor • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar pr • Elabor r no pr • Realizar • Realizar encam • Planejar cuidados; • Realizar com • Com dos usuár • Par discussão de casos; • Par sobr • Explicitar -com indivíduos com • Explicitar usuár • Explicitar pr • Repar inter • Or aplicador • M par pr • M equipe ter cr objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver • Capacitar

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar dados e, sem pr • Desenvolver • Par discussão de casos; • Acom toda a equipe de pr • For com • Realizar dem • M m • Pr • Planejar Pr • Or • Par todas as nor nor • Infor
Educador	• Diagnosticar dir necessidades, desenvolver entr e técnicas baseadas em autism -antr funcional, psicofisiológica e de com • Desenvolver m dem • Coor planos, pr • Infor • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar pr

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ter coletivo (gr	• Realizar avaliação, atendim individual e em gr de acor com a dem • Elabor necessár • Desenvolver difer sua pr sociais; • Elabor m • Atualizar com • Par das decisões em r à conduta adotada pela equipe no tr • Par sobr • Realizar dem atividades de natur sem e m gr de com • Pr
Enfer	• Diagnosticar or dir necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em par autism • Desenvolver dem sociais; • Coor pesquisas, planos, pr • Infor • Dem coletiva; • Em a Rede; • Par todas as nor nor • Or • Planejar integr inter • Elabor no pr • Realizar individual e coletiva; • Realizar encam • Planejar cuidados; • Realizar com • com dos usuár • Par discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Par r sobr • Realizar bem • Adm • M • Pr • Par • Pr e suas fam • Registr • Par discussão de casos; • Definir • Planejar paciente; • Pr dos eventos adver • Analisar dem • Pr • Par
Assistente social	• Diagnosticar dir necessidades, desenvolver e técnicas baseadas em autism • Desenvolver dem sociais; 3. Coor pesquisas, planos, pr viço Social; • Infor • Em • Dem coletiva; • Par todas as nor nor • Or • Planejar dem solicitado; • Elabor no pr • Realizar • Realizar inter encam • Planejar cuidados; • Realizar com • com dos usuár • Par discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Par sobr • Par ser • Identificar par • Ar que r • Assegur dos pacientes individualm • Fom social e com • Sensibilizar saúde pr • Registr • Consolidar políticos; • Identificar atuação;

CUSTOS NATEA

Quantidade	Especialidade	CH / Consultas	Valor Unitár	Valor Total
1	Super	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Super	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enfer	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Ter	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Ter	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neur	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatr	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatr	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coor				R$ 25.000,00
Tot				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – Com o contr **R$ 1.701.100,00 (** **)** confor **.**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m r

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M R$ 26.000,00 (

Serviços M R$ 87.700,00 (

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviço M

Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 570.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 03 de setem de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00

M - CENTRO M

Dr

Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

1 - _____

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00

Nom
CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M - CENTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Inclui-se no tópico OBJETO, o ser Pediátr 120 consultas m

m m . il e o

CLÁUSULA SEGUNDA – Com o contr **R$ 1.721.500,00 (** **,** confor **:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m cinco r

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M R$ 26.000,00 (

Serviços M R$ 87.700,00 (

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPE-7M95X-ESUUJ

Serviços M R$ 2.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviço de Endócrino Pediát R$ 20.400,00 (

Serviço M
Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 570.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de abr 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00
DigiForte

M - CENTRO M

Dr Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Alter -se o quantitativo do ser **Gast** par 80 consultas no valor
r is e a par o pagam r m
valor unitár R$ 150,00 (

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se o quantitativo do ser **Reumat** par 250 consultas com
e sete m is.

CLÁUSULA TERCEIRA – Alter -se na cláusula 4, tópico OBJETO, ser **pneumologia** com
totalizando R$ 37.500,00 (

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o ser **Biópsia Ginecológica e de Colo de Út** no quantitativo de 30 biópsias no valor
R$ 15.000,00 (m

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de Colposcopia** com
45 exam no valor
e quinhentos r
com R$ 500,00 (

CLÁUSULA SEXTA– Com o contr **R$ 1.810.000,00 (** confor :

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m r

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M R$ 26.000,00 (

Serviços M **Ginecologia:** R$ 87.700,00 (

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 ( )

Serviços M R$ 37.500,00 (;

Serviços M 37.500,00 (;

Biopsia Ginecológica e de Colo de Út R$ 15.000,00 (

Serviço de Endócrino pediát R$ 20.400,00 (

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (r)

Serviço M **Coordenação de Psiquiat**
Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 570.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de m de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00
DigiForte

CENTRO M - M
Dr Nanci Agr
Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M - CENTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Inclui-se no tópico OBJETO, o exam **Ult ,** no quantitativo de 100 exam

CLÁUSULA SEGUNDA – Com inclusão acim haver o contr **R$ 1.820.000,00 (** confor aixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m r

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M R$ 26.000,00 (

Serviços M R$ 87.700,00 (

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 ( )

Serviços M R$ 37.500,00 (;

Serviços M 37.500,00 (;

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de Út R$ 15.000,00 (

Serviço de Endócrino pediát R$ 20.400,00 (

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (r)

Exame de Ult **:** R$ 10.000,00 (;

Serviço M **Gast**

Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 570.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de setem de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00

M - CENTRO M

Dr Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade Neuropediat**
(com
NATEA passar
cinquenta m

CLÁUSULA SEGUNDA – Com exclusão infor acim dim o valor par **R$ 1.700.000,00 (** confor

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (quar

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m r

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M R$ 26.000,00 (

Serviços M R$ 87.700,00 (

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 ( )

Serviços M R$ 37.500,00 (;

Serviços M 37.500,00 (;

Biopsia Ginecológica e de Colo de Út R$ 15.000,00 (

Serviço de Endócrino pediát R$ 20.400,00 (

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (r)

Serviço de exame de Ult R$ 10.000,00 (

Serviço M **Psiquiat**

Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 450.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00
DigiForte

CENTRO M - - M

Dr Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de M** com de R$ 5.000,00 (

CLÁUSULA SEGUNDA – Com ão infor a acim aum o valor par R$ 1.705.000,00 (r , confor

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (

Clínica M R$ 144.000,00 (

Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (r

Endoscopia Digest R$ 50.000,00 (

UTI Adult R$ 300.000,00 (

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (m r

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (m r

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (

Gast R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarist R$ 44.100,00 (

Serviços M **Cirurgias Plást** R$ 26.000,00 (

Serviços M R$ 87.700,00 (

Serviços M R$ 10.000,00 (

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (

Serviços M R$ 30.000,00 (

Serviços M R$ 12.000,00 ( )

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços M R$ 37.500,00 (;

Serviços M 37.500,00 (;

Biopsia Ginecológica e de Colo de Út R$ 15.000,00 (

Serviço de Endócrino pediát R$ 20.400,00 (

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (r)

Serviço de exame de Ult R$ 10.000,00 (

Serviço especialidade M R$ 5.000,00 (

Serviço M **Psiquiat**
Pneumologia: R$ 10.000,00 (

NATEA: R$ 450.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de m de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

CENTRO M - M
Dr Nanci Agr
Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

lLLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Realizar única no valor 120.000,00 (
cir , no per
de 01 de janeir 27 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cum o de quaisquer

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor per de R$ 1.705.000,00 (
e cinco m)

Per

Capanem 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

CENTRO M - - M

Dr Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

Nom
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.40.107.219	Geolocalização Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)
Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=
SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação presidente@agriaeataide.com Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=
SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação agriaconsultoria@gmail.com Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M ICORP - CENTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Represent	Dr CRM Nanci Agr

As par -lo confor

CLÁUSULA PRIM – Alter -se no tópico OBJETO, o Ser **Serviço M dico de Cirurgia Geral e Proct** com **é** do 7º Ter e o acr ia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com 1.705.000,00 (vinte e cinco m

Cirurgia Geral e Proct R$ 315.200,00 (
Clínica M R$ 144.000,00 (
Clínica M – Hospit R$ 24.000,00 (
Endoscopia Digest **A)** R$ 50.000,00 (
UTI Adult R$ 300.000,00 (
Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (
Colonoscopia: R$ 19.600,00 (
Gast R$ 17.500,00 (
Diarist R$ 44.100,00 (
Serviços M R$ 26.000,00 (eis m
Serviços M R$ 87.700,00 (
Serviços M R$ 10.000,00 (
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (
Serviços M t R$ 30.000,00 (

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços M R$ 12.000,00 (

Serviços M R$ 37.500,00 (

Serviços M dicos Pneumologia: 37.500,00 (

Biopsia Ginecológica e de Colo de Út R$ 15.000,00 (

Serviço de Endócrino pediát R$ 20.400,00 (

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (

Serviço de exame de Ult R$ 10.000,00 (

M edica d

Serviço M logia: R$

10.000,00 (

NATEA: R$ 450.000,00 (

VALOR TOTAL:

Per

Capanem 01 de setem de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Car

Pr

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00
DigiForte

M - CENTRO M

Dr Paulo Henr Nanci Agr

Sócios-adm es

Test

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00
DigiForte

1 - _____ **2 -** _____

Nom Nom

CPF: CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs=
SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação Email verificado	presidente@agriaeataide.com

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo=
SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação Email verificado	agriaconsultoria@gmail.com

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1905 de 2660
Página 15 de 822

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 822
Página 1906 de 2660

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 822
Página 1907 de 2660

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1908 de 2660
Páginas de 822

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página: 9 de 822
Página 1909 de 2660

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas — Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS M
CNPJ/M	27.703.988/0001-01
Represent	Dr Dr Isabella Azevedo da Silva Fr CRM

As par 01/06/2021, r -lo confor
segue:

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr par
INDETERM

CLÁUSULA SEGUNDA – Devido a r
contr que passar R$ 25.000,00 (
m ensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Alter -se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim
se aquele contr
r
de nenhum
haver
nenhum

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas r Ger
Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no pr
inciso V, da Lei Ger – LGPD)
com as PARTES, declar -se o pa
cientes dos dir -se
a adotar
em lizem pr

2 - As PARTES ar
execução do contr os
pr

3 - As PARTES r -se por
suficientes a pr
indevido de dados, se com

Autor
possa acar

4 - O titular
a qualquer
tr for
Lei Ger – LGPD)

5 - Em c
PARTE sobr soais, inclusive par
Relatór
ao titular
gar pessoais ou a quaisquer
de dados pessoais a qualquer

6 - Em c
de bancos de dados pessoais r
com petê
com a execução de outr unic
m odalid

7 - O com
consentim
situações pr –
LGPD)

8 - O titular
ter tigo 7º, Lei Ger
13.709/2018 – LGPD)
legítim a

Per ais cláusulas contr

Capanem , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SERVIÇOS M
Rafael Leite Fr
Isabella Azevedo da Silva Fr
Sócios- adm es

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	
Objeto(	Pr ogia
Dias e hor	ntr
Responsável técnico	Dr CRM
Pr	• Disponibilização de 01 (ar todos os dias do m : R$ 3.000,00 x 30,5 (• 350 Ultr 000,00 • 150 Ultr $ 7.000,00 • Ultr • 700 Tom 0 • 100 Tom 3.000,00 • Tom te sem adicionais. • 500 Raio - • Raio – X de Pacientes Inter sem • 100 M • M te sem adicionais. • **Valor Tot ais)**
Data de pagam	ente.
M	
Jur	
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr -
Data de início	16/09/2021
For	

ulta r

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés -
CNPJ	23.453.830/0023-
Ender	05 – Capanem
Repr	171.893.228/68

e

CONTRATADA	
Nom	
Nº CRM	
CNPJ	42.089.592/0001-
Ender	Offices Sala 401, Bair Belém
Sócio(do CRM	Dr M

e

OBJETO

1. Os ser m
pr ela assum
eles em

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:07:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:41:53-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-4 f0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648

Anexo: 8

Página: 8

2. A pr a todos os pacientes que vier
pela unidade de saúde na r iundos do SUS (o
que se dar CONTRATANTE.

3. Vincula- com
pr nstr

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser de da CONTRATADA e de seus sócios a
elabor r
inter . As escalas dever
últim nto e acom

5. As par ntr
pr escolha dos pr
pr ela CONTRATADA. Par
inter e ser
r o estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando- tr
as escalas de plantão, poder m
m os plantões e/ou escalas. O(
substituto(as úteis de antecedência)
identificado(sentação dos docum
r

7. Obr r
tenham ítulo de especialista na r
especialidade, devendo o pr ado e em
per for

8. Par ais que pr
de saúde e confecção de cr tem
se obr do a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM especialidade, ender
consultór r
par docum

a)
b)
c) da especialidade;
d)
e) o onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

9. Par m
utilizar nte estiver
saúde, sendo que aquela se obr pela sua integr
r s causados por
pr a fatur
causado, se aplicável.
10. Os equipam m
dever r

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917657000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor do documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

m obiliár
dever ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr ctuados com
2.217/18) do INDSH, do Regim
do Regulam l, tr
atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar édicos e dem
estagiár e ser
designar hospital, cabendo à CONTRATADA fazer
que seus pr legais aplicáveis à pr
do estabelecim r
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor local de tr
desenvolvido de todo e qualquer er
cr

14. Substituir ssional que não atender
pr CONTRATANTE.

15. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penalm
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
e r

16. Responsabilizar eio de seus sócios, pela cobr
dos pacientes or de)
r ta e a sua denúncia às autor
judiciár

17. Par icitado, devendo o convite ser
antecedência de 5 (

18. Cr ár
acr

19. Par de cer os
pela CONTRATANTE.

20. Responder endim
atendim objeto deste contr

21. Não em ses autor

22. Em de pr
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar ovação de r
encar em
em r
r efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=EM BRANCO, OU=23617960000155, Federal do Brasil - PF, OU=15157, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.11.06 15:43:50
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=EM BRANCO, OU=23617960000155, Federal do Brasil - PF, OU=15157, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2023.01.05 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. Cum tár r
aplicáveis, especialm s que tr
Contr m
LTCAT (abalho)

25. Pagar a inter
CONTRATANTE, a r is, tr
r quaisquer
exclusivam ços, além
contr cia dir
atividades, cujos per tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o r
atendim

28. Infor r
adote as pr sive a substituição de pr
ao cum esejar

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar iante o encam
fiscal, confor m

30. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atr e político par
consequentem da CONTRATADA, o que não poder
ser deste contr

31. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr 09/2021 a 17/10/2021 e pode ser
qualquer e sua intenção à outr
antecedência m os quais o contr
de dir ção a nenhum

33. Este contr assinado entr
político acim o pr
a qualquer o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
par

RESPONSABILIDADES ADM

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2022.01.05 16:55:53 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Ident.adf0.a987d3470971
Sequencial: 8
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A r pr
junto aos ór sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozar vando-
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
e que incidir r
ser lm
encar pr
exclusivam os ser

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum r
inclusive m r
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva em
devendo ser sabilidade dir
eventuais ações judiciais e pr ativos.

38. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas de
eventual r u subsidiar
obr TRATADA, inclusive despesas judiciais e
honor cor
com a instr

39. A CONTRATADA autor eus pagam
eventual condenação da CONTRATANTE por nsabilidade em
pr a título de solidar
subsidiar

40. A CONTRATADA dever ir
em TRATANTE por
em s vinculados à pr
ainda que não faça par de car
contr

41. A CONTRATADA declar da Súm
Tr com
per encar
eventual r a Justiça do Tr
pr , ex-
(TE.

42. A CONTRATADA r eventualm
sentença pr cesso ajuizado por

em al valor
entr extr
da CONTRATADA, que desde já se com com
CONTRATANTE e o r judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA -
am r
isentando a CONTRATANTE de quaisquer licando-
for igo de Pr
denunciação da lide (ue concor
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par e se r
pelo pleno e total funcionam e(
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA r tam
seus em ive m
e/ou necessidade de r s ou m
dem pectiva extensão (
podendo a CONTRATANTE ser a nenhum
r ser
está sendo assum ONTRATADA.

46. Sem deste contr
r ta, solidár
assegur o Civil)
na hipótese de ela sofr por
concor

47. A CONTRATADA ser el por
e eventuais er er
pr E de toda e qualquer

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contr ONTRATADA sub-
a ter NTRATANTE.

49. Faz par str
com a das alter

50. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
em

51. Na hipótese de não cum ar
lhe ser e o valor
que o inadim tia ser

52. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificação extr l neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917870001 6, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Belém/Pará/Brasil
Data: 2022/11/05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.11.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

53. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr , r
dir ção desta r

54. Não é per am
pacientes que não sejam iva e dir

55. Os com qualquer
obr da CONTRATANTE.

56. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam
pr s físicas. Em
r

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

58. As cláusulas de r per
r o.

59. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

60. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

61. Qualquer cláusulas e condições deste contr
im ncia de possível dir
continuar

62. O for r

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONECTA M
Dr

Testem

1. _____ 2. _____
Nom
CPF CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	CONECTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-
Represent	Dr

As par icado, de 16/09/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 17/10/2021
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA M
Dr
Sócio -

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2º ADITAM **O DE SERVIÇOS**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	CONECTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-
Represent	Dr

As par icado, de 16/09/2021, r
confor

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022
par

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA M
Dr
Sócio -

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

3° ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-00
Represent	Dr

As par 16/09/2021, r -lo confor

CLÁUSULA PRIM Alter -se o pr 16/04/2022 a 14/07/2022 par INDETERM .

CLÁUSULA SEGUNDA – Alter -se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigor

Este contr
Estado e Saúde pública do Estado do Par **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contr
se r
necessidade de nenhum ipótese em que
hipótese e sob nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser especialidade de Aler Pediátr
cinquenta r is.

CLÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser gia Adulto, com o quantitativo d
r is.

CLÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser
com ntitativo de 450 consultas / 30 pr o qua
r is.

CLÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser
com sultas m o quantitativo d
cinco r is.

CLÁUSULA SÉTIM - Inclui-se no tópico OBJETO, ser
quantitativo de 220 exam R$ 10.000,00 (is.

CLÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser
com is. o quantitativo d

CLÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, ser

com o quantitativo d
cinco r ais.

CLÁUSULA DÉCIM - Inclui-se no tópico OBETO, ser na especialidade Hem Pediátr
r is.

CLÁUSULA DÉCIM PRIM **-** Inclui-se no tópico OBJETO, ser
Hem ia Adulto, com atolog
novecentos r is.

CLÁUSULA DÉCIM SEGUNDA – Alter -se o pr -r na especialidade Radiologia plantão 24 hor que devido a r R$ 140.000,00 (quar m par m pacote de exam es a

EXAM	QUANTIDADE	
TOM COM CONTRASTE	850 EXAM	COM
TOM COM CONTRASTE	150 EXAM	COM
M	400 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA COM	180 EXAM	COM
RADIOGRAFIAS (-X)	2000 EXAM	COM
	TOTAL EXAM	4280 EXAM

CLÁUSULA DÉCIM **–** Confor ser alter

ESPECIALIDADES	M	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIM CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERM	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAM	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEM LOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS M DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA DÉCIM QUARTA – Incluir-se as cláusulas r Ger
Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor :

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no pr
7º, inciso V, da Lei Ger – LGPD)
bem as PARTES, co
declar -se cientes dos dir
Lei, obr -se a adotar
pessoal, colabor lizem
extensão autor

2 - As PARTES ar
execução do contr os
pr

3 - As PARTES r -se por
suficientes a pr
indevido de dados, se com
Autor
possa acar

4 - O titular
tr
existência de tr
confor –
LGPD)

5 - Em
qualquer soais, inclusive par
do Relatór
com uni
com pessoais ou a quaisquer par
r
dados.

6 - Em
com de bancos de dados pessoais r par
cum pr
obr a
execução de outr

7 - O com
consentim
situações pr –
LGPD)

8 - O titular
nos ter tigo 7º, Lei Ger
13.709/2018 – LGPD)
legítim a

Per dem

Capanem , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

DigiForte

CONECTA M
Dr
Sócio – Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

4° ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-00
Represent	Dr

As par 16/09/2021, r -lo confor

CLÁUSULA PRIM : Exclui-se do contr os exam valor par

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a ser confor quadr

EXAM	QUANTIDADE	
TOM COM CONTRASTE	850 EXAM	COM
TOM COM CONTRASTE	150 EXAM	COM
M	400 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	COM
RADIOGRAFIAS (-X)	2000 EXAM	COM
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPECIALIDADES	M	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIM CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERM	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAM	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEM LOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇOS M DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		R$ 403.250,00

Per

Capanem , 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car Rizoli
Pr

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00
DigiForte

CONECTA M
Dr
Sócio – Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-00
Represent	Dr

As par 16/09/2021, r -lo confor

CLÁUSULA PRIM : Exclui-se do objeto do contr , a especialidade Otor valor e os exam ídeo no valor R$ 10.000,00 (m , totalizando R$ 90.000,00 (il

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a ser 313.250,00 (l, duzentos e cinquenta r confor quadr

EXAM	QUANTIDADE	
TOM COM CONTRASTE	850 EXAM	COM
TOM COM CONTRASTE	150 EXAM	COM
M	400 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	COM
RADIOGRAFIAS (-X)	2000 EXAM	COM
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPECIALIDADES	M	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERM	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEM LOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS M DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Per inalter

Capanem , 16 de janeir de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00

CONECTA M
Dr
Sócio – Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação guimachado00@gmail.com

Email verificado

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	
Objeto(	Pr ogia: - -
Dias e hor	ntr
Responsável técnico	Dr que CRM
Pr	<table><tr><td>Descr Ser</td><td>Quantidade</td><td>Valor</td><td></td></tr><tr><td>Consultas de M</td><td>200</td><td>R$ 58,50</td><td>R$ 11.700,00</td></tr><tr><td>Biopsias de M</td><td>40</td><td>R$ 175,50</td><td>R$ 7.020,00</td></tr><tr><td>**Tot**</td><td></td><td></td><td>**R$ 18.720,00**</td></tr></table>
Data de pagam	ente.
M	ulta r
Jur	
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr -
Data de início	01/11/2021
For	

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH e
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés -
CNPJ	23.453.830/0023-
Ender	ntr PA
Repr	171.893.228/68

CONTRATADA	
Nom	e
Nº CRM	
CNPJ	21.110.768/0001-
Ender	I, Bair Par -
Sócio(do CRM	Dr 0

OBJETO

1. Os ser m
   pr ela assum
   eles em

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2021.09.15 17:32:48 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: a80ed253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

2. A pr a todos os pacientes que vier
pela unidade de saúde na r iundos do SUS (o
que se dar CONTRATANTE.

3. Vincula- com
pr nstr

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser de da CONTRATADA e de seus sócios a
elabor r
inter . As escalas dever
últim nto e acom

5. As par ntr
pr escolha dos pr
pr ela CONTRATADA. Par
inter e ser
r o estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando- tr
as escalas de plantão, poder m
m os plantões e/ou escalas. O(
substituto(as úteis de antecedência)
identificado(sentação dos docum
r

7. Obr r
tenham ítulo de especialista na r
especialidade, devendo o pr ado e em
per for

8. Par ais que pr
de saúde e confecção de cr tem
se obr do a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM especialidade, ender
consultór r
par docum

a)
b)
c) da especialidade;
d)
e) o onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

9. Par m
utilizar nte estiver
saúde, sendo que aquela se obr pela sua integr
r s causados por
pr a fatur
causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:38:21 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

10. Os equipam m
dever r
m obiliár
dever ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr ctuados com
2.217/18) do INDSH, do Regim
do Regulam l, tr
atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar édicos e dem
estagiár e ser
designar hospital, cabendo à CONTRATADA fazer
que seus pr legais aplicáveis à pr
do estabelecim r
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor local de tr
desenvolvido de todo e qualquer er
cr

14. Substituir ssional que não atender
pr CONTRATANTE.

15. Utilizar a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infr e penalm
CONTRATADA dever s docum
efetivo cum r
e r

16. Responsabilizar eio de seus sócios, pela cobr
dos pacientes or de)
r ta e a sua denúncia às autor
judiciár

17. Par icitado, devendo o convite ser
antecedência de 5 (

18. Cr ár
acr

19. Par de cer os
pela CONTRATANTE.

20. Responder endim
atendim objeto deste contr

21. Não em ses autor

22. Em de pr
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar ovação de r
encar em

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2024.02.22 17:33:56 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:45:10-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

em r
r efetivada.

24. Cum tár r
aplicáveis, especialm s que tr
Contr m
LTCAT (abalho)

25. Pagar a inter
CONTRATANTE, a r is, tr
r quaisquer
exclusivam ços, além
contr cia dir
atividades, cujos per tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o r
atendim

28. Infor r
adote as pr sive a substituição de pr
ao cum esejar

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar iante o encam
fiscal, confor m

30. A CONTRATADA declar o que ser
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atr e político par
consequentem da CONTRATADA, o que não poder
ser deste contr

31. A CONTRATADA fica pr de qualquer
r NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr 11/2021 a 15/04/2022 e pode ser
qualquer e sua intenção à outr
antecedência m os quais o contr
de dir ção a nenhum

33. Este contr assinado entr
político acim o pr
a qualquer o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
par

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

RESPONSABILIDADES ADM

34. A r pr
junto aos ór sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozar vando-
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Cor s da CONTRATADA todos os encar
tr ntos, contr
obr de adm
e que incidir r
ser lm
encar pr
exclusivam os ser

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r por
inscr tantes do SESM
qualquer pr
declar a e qualquer
CONTRATANTE vier inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum r
inclusive m r
contr associados e/ou em
seus ser sendo que, par
jur sua única e exclusiva em
devendo ser sabilidade dir
eventuais ações judiciais e pr ativos.

38. A CONTRATADA obr TE de todas as despesas advindas de
eventual r u subsidiar
obr TRATADA, inclusive despesas judiciais e
honor cor
com a instr

39. A CONTRATADA autor eus pagam
eventual condenação da CONTRATANTE por nsabilidade em
pr a título de solidar
subsidiar

40. A CONTRATADA dever ir
em TRATANTE por
em s vinculados à pr
ainda que não faça par de car
contr

41. A CONTRATADA declar da Súm
Tr com
per encar
eventual r a Justiça do Tr
pr , ex-
(TE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU E:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:34:35 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:46:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A CONTRATADA r eventualm
sentença pr cesso ajuizado por
em al valor
entr extr
da CONTRATADA, que desde já se com com
CONTRATANTE e o r judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr esponsabilidade da CONTRATADA -
am r
isentando a CONTRATANTE de quaisquer licando-
for igo de Pr
denunciação da lide (ue concor
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par e se r
pelo pleno e total funcionam e(
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA r tam
seus em ive m
e/ou necessidade de r s ou m
dem pectiva extensão (
podendo a CONTRATANTE ser a nenhum
r ser
está sendo assum ONTRATADA.

46. Sem deste contr
r ta, solidár
assegur o Civil)
na hipótese de ela sofr por
concor

47. A CONTRATADA ser el por
e eventuais er er
pr E de toda e qualquer

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contr ONTRATADA sub-
a ter NTRATANTE.

49. Faz par str
com a das alter

50. Os sócios da CONTRATADA r ubsidiar
em

51. Na hipótese de não cum ar
lhe ser e o valor
que o inadim tia ser

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 [illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

52. A infr utor
m xclusivo cr
necessidade de notificação extr l neste sentido.

53. A CONTRATADA se obr ilo e confidenciais todas as infor
cadastr s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr , r
dir ção desta r

54. Não é per am
pacientes que não sejam iva e dir

55. Os com qualquer
obr da CONTRATANTE.

56. Os for ver
atendim identificada, sendo absolutam
pr s físicas. Em
r

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer ita desta.

58. As cláusulas de r per
r o.

59. Este contr alquer
m nsabilidade solidár

60. A CONTRATADA não poder al ou par
subcontr er
r

61. Qualquer cláusulas e condições deste contr
im ncia de possível dir
continuar

62. O for r

Capanem
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BARROS DE LIM
Dr

Testem

LUCIANO VIEIRA:79257968715
Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____ 2. _____
Nom
CPF CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIM
CNPJ/M	21.110.768/0001-
Represent	Dr 8190

As par icado, de 01/11/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022 par
16/04/2022 a 14/07/2022.

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIM
Dr
Socio Adm

Test

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2° ADITAM **M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIM - M
CNPJ/M	21.110.768/0001-98
Represent	Dr

As par 01/11/2021, r -lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM **-** Alter -se o pr 16/04/2022 a 14/07/2022 par INDETERM

CLÁUSULA SEGUNDA - Incluir no tópico OBJETO, Cir Mastologia com 10 (
R$ 7.280,00 (is.

CLÁUSULA TERCEIRA - Com haver 26.000,00 (ais.

Descr Ser	Descr Ser	Valor	Valor
Consultas de M	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de M	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cir m	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Tot			**R$ 26.000,00**

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas r Ger LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** confor **:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágraf **-** Os dados pessoais coletados no pr disposto no ar 13.709/2018 – LGPD) as PARTES, declar -se cientes dos dir r -se a adotar pessoal, colabor lizem extensão autor

Parágraf **-** As PARTES ar exclusiva par necessar os pr

Parágraf - As PARTES r -se por
adm inistr
vazam se com en
com o à A
que possa acar

Parágraf - O titular
pelo tr
existência de tr
confor – LGPD)

Parágraf - Em
infor pessoais, inclusive par
elabor
necessar
outr ados pessoais ou a quaisquer
infor
titular

Parágraf - Em
com ado de bancos de dados pessoais r par
cum pr
obr ar
execução de outr

Parágraf - O com
obr
exceto em de situações pr
13.709/2018 – LGPD)

Parágraf - O titular
dos dados, nos ter o ar
nº 13.709/2018 – LGPD)
legítim a e

Per s dem

Capanem , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00

BARROS DE LIM - M
Dr e
Socio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Or atologia
Objeto(	Disponibilização de 02 (dois) s especialistas em tr hor r todas as atividades r or - M plantonista especialista em -or hor - Visita de inter Tr -or , pelo m ico plantonista; - Visita clínica diár cr aos pacientes sob cuidados da equipe; - Elabor enciais voltados a especialidade de Tr -or ; - Atendim , com eta de 600 consultas/m - Realização das cir unidade, de acor - Coor ica no plantão, par e ser Tr -or .
Dias e hor	De acor ala enviada a contr
Responsável técnico	Dr a) Dr Gilflavio Rabelo Nor CRM PA nº 6044
Pr m	

SERV IÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERV IÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**56 plantões (28 dias)**	**R$ 3.289,00**	**R$ 184.184,00**
	60 plantões (30 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 197.340,00**
	62 plantões (31 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 203.918,00**
Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)	**01**	**R$ 30.000,00**	**R$ 30.000,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**01**	**R$ 10.000,00**	**R$ 10.000,00**
TOTAL DOS SERV IÇOS		**28 dias**	**R$ 224.184,00**
		30 dias	**R$ 237.340,00**
		31 dias	**R$ 243.918,00**

OBS: o primeiro mês (dezembro) de cont devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (

Data de pagam	20º (m subsequente.
M	Não há.
Jur	Não há.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:39:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:24:57 -03'00'

Reajuste	Anual pelo INPC se houver r e do Contr
Pr	30/11/2021 a 15/04/2022
Contr pr ipal / Acessor de	Contr 3/SESPA/2021.
Ente político	Secr - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar nº 3191, Bair , Capanem - PA, Cep: 68700-005
Repr nte	José Car 68

CONTRATADA	
Nom	M DQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS M ICOS S/S LTDA
Nº CRM PA	2874
CNPJ	32.218.488/0001-14
Ender	Avenida Governador José M lcher , Centr Em r Bolonha, sala 110, Bair . Belém – PARÁ, CEP: 66040-281.
Sócio(e nºs. do CRM	Dr Lucas da Silva Ger CRM PA nº :11943

OBJETO

1. Os ser aqui contr s ser restados por ntes ao quadr soal da pr TRATADA ou por cabendo a ela assum inteir r abilidade por eles em os os seus aspectos.

2. A pr tação de ser o atendim entes que vier pela unidade de saúde na refer de, or nico de Saúde) o que se dar m física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr a (pr com apr entada pela CONTRATADA, pr , porém nicam o com r .

4. Rotina do Ser :

4.1. Pr -r isitos e nor

- Pr ência m or RQE / SBOT par no HRPC;
- Estar adastr r de ser docum ;
- Enviar viamente ao início dos tr actando ao NIR local no e-m il nir função, RG, CPF, Data de Nascim nto e CRM vez que seu cadastr m ar istência já estar ;
- Troca de equipes som nuência do coor ;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: aqui
Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar óxim infor sobr do com r ução nº 2.077/14 do CFM;
- Os plantões são r ados em pr encam ão r a.

4.2. Atr Ortopedista

- Assistir tr ônio público;
- Oper r evisto no plano de tr hospital;
- Oper er a e via r adequado;
- Realizar
- Avaliar citações do sistem de r tem as de aceite pelos pacientes;
- Realizar diár spitalar diar 8h da m tes no CTI quando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita m

- Visita integr el pela unidade de inter , nutr far construir cir co e o plano ter êutico dos inter par
  OBS: A pr dos pacientes inter os pela clínica or ssional or .

4.4. 09:00h → Am

- 30 pacientes / dia;
- 15 r or r -oper
- 15 vagas exter .

4.5. Sala de ur

- Consider r m a com ssidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficar or a inter esta dever ser pelo m , com pr pr m exam ar ;

4.6. NIR

- Atender ulados par com m xim par r osta o tem or 01h). A exceção se dar em com e o pr um ur no hospital.

4.7. Centr Cir → 24h

- Realizar pr
- Dem r ;

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

- Dem m io (;

4.8. Detalhes na Inter
- Inter o, que ficar
  paciente inter ;

4.9. Detalhes na Inter o dos pacientes or icos:
- Inter a, que ficar r também
  do paciente inter
- Pr ;
- Iniciar r inter biente do pr
  socor ;
- Im s com
  uso de hepar setor
  hepar or ificuldade de for nto em ;
- Caso necessár par
  m
- Checar a later
  e pr ar ir o. O m cir dever edecer
  ser cir eletivas (elabor o m
  cir) só poder ocor m o(centr cir .
- Aviso de cir colocar
  Especificar icação
  de cir ;
- OPM do que o SIGTAP pr utilizado e no ato da
  descr im
  cobr o da im
  com uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes or :
- As altas dos pacientes or dever m m
  or or , o per de r
  r ação e pr cr par a;
- No ato da alta hospitalar tr gar ente, par
  m sm ór r gr ãos.

4.11. Ger .
Checar deve conter o ao final de cada cir
- Pr ;
- Nota oper ;
- Anatom ;
- solicitação do RX;
- Im ;
- Descr ;
- AIH do pr ;
- Ter ;
- Solicitação de antibióticopr xia;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 d3470971
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágraf **-** Estes são necessár
checados pela enfer gem etor
pr não tenha sido ger or
equipe de or pedia.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Ser , exclusiva e dir r ade da CONTRATADA e de seus sócios a elabor estarão os ser ços, sem inter ência, opinião ou inger ATANTE. As escalas dever últim hecim ham

6. As par ser iços m icos a ser pr os pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos pr que ir pr os ser CONTRATADA. Par CONTRATANTE inter iços seja com tecnicam , r r onselho Regional de M (RM do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir ade par elabor as escalas de plantão, poder ubstituir a qualquer em o de seu inter m pr e/ou escalas. O(m (substituto(dever (estar pr (de antecedência) nte identificado(s) para a CONTRATANTE por io da apr pessoais r abaixo.

8. Obr -se a CONTRATADA a designar tenham necessár m r cialista na r ctiva especialidade, devendo o pr , devendo apr per compr ecer , se for
9. Par conhecim fissionais que pr aos pacientes da unidade de saúde e confecção de cr as, a CONTRATADA se obr tar à CONTRATANTE r civil, RG, CPF, CRM r a especialidade, ender ços r consultór e r signar par dos seguintes docum

a) de gr ção em
b) ado de conclusão da r idência;
c) ado de r da especialidade;
d)
e) ão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM NTOS

10. Par os serviços aqui com nados a CONTRATANTE a autor zar utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar om e seus fossem e r per esta pelos eventuais danos a eles causados por eus pr , ficando desde já autor ura do valor causado, se aplicável.

11. Os equipam str entos e dem pr ção dos ser dever dos e identificados em

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ON: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.24 12:26:50-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'

m nsfer obiliár
dever lter do par m ão.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Pr os ser m olução CFM 2.217/18) ódigo de Ética e Conduta do INDSH, do Regim do Regulam hospital, r ndendo civil, penal, tributár e adm tivam atos e de seus sócios e pr

13. Responsabilizar-se em ectos pelos m (estagiár pr tador colaborador) que designar viços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer que seus pr ervem legais aplicáveis à pr , as inter do estabelecim to, especialm or ínico, o Regulamento Inter e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Infor CONTRATANTE a qualificação com cal de tr desenvolvido de todo e qualquer tir CONTRATANTE a confecção de cr ar ole do fluxo inter oas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor o pr des da pr .

16. Utilizar entos e pr ficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infr m em . A CONTRATADA dever efetivo cum r ena de infr contr ual, cobr ectiva m e r

17. Responsabilizar-se civil e cr minalm dos pacientes or os do SUS (, sendo que tal pr ensejar r im diata deste contr judiciár

18. Par devendo o convite ser viado com antecedência de 5 (cinco) dias cor idos.

19. Criar nciados de atendim acr lar se aplicável.

20. Par ditação que for pela CONTRATANTE.

21. Responder todas as r m ões do setor atendim o ou equivalente, r

22. Não em vo nas hipóteses autor legislação.

23. Emitir nsalm vas notas fiscais de pr e encam -las à CONTRATANTE sem 25º (igésim dia útil de cada mês.

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com ação de r s e encar r balhistas, fiscais, pr ciár os e dem em stos por gnados par contr , sob pena de r l pr vidência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32911[illegible], OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=PFB-PCPF, OU=Sem branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Localização da assinatura aqui
Data: 2022.01.24 14:41:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:46 -03'00'

25. Cumpr legislação trabalhista, fiscal, tr tária, pr aplicáveis, especialm s r gulam Contr , PPRA (iscos Am) LTCAT (das Condições Am

26. Pagar terfer inger da CONTRATANTE, a r , encar s, tributár e adm relativas a seus pr os, m r s e quaisquer outr por exclusivam as par viços, além im tos, taxas e contr atuais ou futuras devidas em r ia dir cício de suas atividades, cujos per já com pr o total acim .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o pr acima indicado, desde que haja pr o r da ver a ela pelo ente político acim

28. Acompanhar e fiscalizar a pr stação de ser pela CONTRATADA, visando o r atendim

29. Infor TRATADA eventual ocor par adote as pr que cada caso r ubstituição de pr onais destinados ao cum r ser contr , se assim .

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagar lor acim m o encam ta fiscal, confor pactuado neste contr , em tida em ao ar da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declar ser o dinheir o seu pagam unicamente pr ente político que m CONTRATANTE. Havendo atr m pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem te haver r ser om inadim r

32. A CONTRATADA fica pr de em de qualquer plicata que tenha base ou r lacionam nto com or

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O pr este contr é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser cindido por qualquer par a qualquer po, desde que com nique sua intenção à outr e-m com antecedência m tr r idos os quais o contr de dir sem o a nenhum lo.

34. Este contr ACESSÓRIO do principal que foi assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim . Assim contrato pr a qualquer o tem neir instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação for nenhum se em que não haver a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma r o que concor nte as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A r pela prestação de ser junto aos ór ivas da CONTRATADA e de seus sócios,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Video - 14/11/2007 - 07274167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:11 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:57 -03'00'

que gozar e am iber al, r alvando-se apenas a abor
éticos que se envolvem com a pr
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Cor or conta e r e exclusivas da CONTRATADA todos os encar is, tr tas, im tos, contr
obr ão pública que forem
e que incidir o exer cio da atividade a ser desenvolvida decor o de ser em com outr
encar a e seus em ados ou pr m
exclusivam or ar a execução dos ser tados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva r
inscr igações constantes do SESM ou
qualquer obr r lação a seus em , sendo que ela declar r sponsabiliza pelo pagam
CONTRATANTE vier em entual inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum pr gatício se estabelecer
inclusive m
contr , sendo que seus repr , prepostos, associados e/ou em os executar
seus ser pr fissionais de for s e efeitos jur
devendo ser astada da CONTRATANTE qualquer ilidade direta e indir
eventuais ações judiciais e pr istr

39. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r iedade ou subsidiar das
obr ações tr balhistas e/ou pr idenciár CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor ios advocatícios, no pr 5 ( ) , ser
com , r cibos com docum ntos hábeis a instr a cobrança, se for necessár .

40. A CONTRATADA autor dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por r lidade em da atuação dos pr s daquela nas dependências desta, m que a título de solidar
subsidiar .

41. A CONTRATADA dever decor ente de eventuais condenações em s contr s
em r e suas subcontr u de ter ir ulados à pr dos ser
ainda que não faça par de car cterização de inadim
contr

42. A CONTRATADA declar tem o Tr or
Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compr m a r e se r
per r as ver u ônus decor
eventual r hecim Justiça do Tr ho por
pr nto que vier por -em ou pr
(sive m dicos, contr

43. A CONTRATADA r valor xecução de sentença pr ça do Tr alho, em pr or qualquer -
empr s, ou eventual valor am

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entr nos autos do pr ialm com da CONTRATADA, que desde já se com a acatar is feitas entr CONTRATANTE e o r pectivo autor iais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm nclusive r ões tr ualquer o inser o no r nsabilidade da CONTRATADA - que é total e am - esta assum a si a r sponsabilidade por al condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer aplicando-se no caso concr for nter o de ter evistas no Código de Pr , especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes) o que concor ncondicionalm CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das par que a CONTRATADA assum bilize dir tegr pelo pleno e total funcionam nto da(especialidade(acim icada, aí incluídos os ser m que o ser o atinja o seu pleno e adequado funcionam

46. A CONTRATADA r exclusiva e dir am por seus em egados, ex-em epostos, inclusive m e/ou necessidade de r ssar nos m (ar . 932, III, do Código Civil e demais ar slação aplicáveis), na sua r iva extensão (44 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser r ponsabilidade total e com tação de ser a especialidade acim identificada está sendo assum e pela CONTRATADA.
47. Sem icação de qualquer , caso a CONTRATANTE seja r izada por for a, solidár ubsidiar a ela é assegur dir (ar . 934 do Código Civil) contr a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofr r , com concor .

48. A CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável por quaisquer , ações judiciais e eventuais er os m dicos (izado gener s integr e pr os, exim TRATANTE de toda e qualquer onsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intr ATADA sub-r ar seus dir es a ter pr por

50. Faz par tegr tr nto constitutivo da CONTRATADA, com om tendo-se esta a entr alter ões, caso ocor am.

51. Os sócios da CONTRATADA r m em da pessoa jur .

52. Na hipótese de não cum o ou cum r deste contr to pelo CONTRATADO lhe ser m dois por o) sobr dos ser em que o inadim , devendo a quantia ser r TRATANTE.

53. A infr a qualquer a deste contr toriza a sua im cisão e a cobr m ONTRATANTE m diante cor pondência a exclusivo cr , sem necessidade de notificação extr ial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A CONTRATADA se obr a a m r edo, sigilo e confidenciais todas as infor ções cadastr , com e as contidas nos pr ntuár s pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr nica, exclusiva e dir zação corr te à violação desta r gr

55. Não é per a a utilização de quaisquer m entos e/ou m ter is no atendim pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e dir CONTRATANTE.

56. Os com cados à im om o com qualquer gão da m a dever obr gator por ssessor a de im da CONTRATANTE.

57. Os for e/ou im CONTRATANTE dever ser utilizados unicam atendim tes da unidade de saúde acim entificada, sendo absolutam nte pr a sua utilização for sicas. Em havendo, este contr r

58. É vedada a utilização e veiculação das m ogom E par quaisquer inalidades sem autor ação pr e escr desta.

59. As cláusulas de r lidade da CONTRATADA per r ão m a eventual r dentem do m

60. Este contrato não estabelece entr qualquer de sociedade, associação, m ndato, r ncia, consór ilidade solidár
61. A CONTRATADA não poderá ceder contr nem subcontr ou em objeto a ter r ica, sob pena de sua r o im

62. Qualquer toler da CONTRATANTE em sulas e condições deste contr não im , alter ou r , cujos ter continuar is a qualquer m .

63. O for e o local deste contr to constam -r o acim .

Capanem , 30 de novem de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

M DQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS M COS S/S LTDA
Lucas da Silva Ger
Sócio Administr dor

Testem

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nom
CPF

1º ADITAM **O DE SERVIÇOS M**

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS -
CNPJ/M	23.453.830/0023-
Represent	José Car

CONTRATADA

Nome	M
CNPJ/M	32.218.488/0001-
Represent	Dr CRM

As par icado, de 30/11/2021, r
segue:

CLÁUSULA PRIM Alter 2021 a 15/04/2022 par
16/04/2022 a 14/07/2022.

Per ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO -
José Car
Pr

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

M
Lucas da Silva Ger
Sócio Adm

Test

1 - _____ **2 -** _____
Nom Nom e:
CPF: CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Eanick Roberto Vanzelu Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [illegible]
Nome: MARCELO ALEVEDO COSTA
CPF: 519341594-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

3º ADITAM

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
CNPJ/M	32.218.488/0001-14
Represent	M OAB/PA nº :44115

As par já qualificadas no contr acim identificado, de 30/11/2021, r aditá-lo confor segue:

CLÁUSULA PRIM – Realizar o pagam com em par única no valor de R$ 180.000,00 (executados de cir or junho a agosto de 2024.

CLÁSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cum da CLÁUSULA PRIM ficar isento de quaisquer cobr de ser executados anter a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor e sessenta r m

Per inalter as dem cláusulas contr

Capanem 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM E HUM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
M
Sócio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAM AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

CONTRATANTE

Nome/f	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Represent	José Car Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
CNPJ/M	32.218.488/0001-14
Represent	M OAB/PA nº :44115

As par já qualificadas no contr acim identificado, de 30/11/2021, r aditá-lo confor segue:

PARA O SERVIÇO M ORTOPEDIA E TRAUM

CLÁUSULA PRIM – Alter -se o valor par R$ 5.000,00 (m r totalizando R$ 305.000,00 (cinco m r m

CLÁUSULA SEGUNDA - Alter -se o valor par R$ 5.000,00 (m segunda a quar - feir e quinta-feir hor totalizando R$ 80.000,00 (m m

CLÁUSULA TERCEIRA – Inser -se 800 consultas am (r totalizando R$ 40.000,00 (m r m

CLÁUSULA QUARTA - Alter -se o valor o ser de Coor M par R$ 11.970,00 (m novecentos e setenta r m il

PARA O SERVIÇO M UROLOGIA

CLÁUSULA QUINTA – Alter -se o quantitativo da m 350 consultas m (e quatr m r m

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Alter -se o quantitativo de cir icas par
o valor unitár de R$ 1.500,00 (e quinhentos r totalizando R$ 67.500,00 (e sete m
e quinhentos r m

CLÁUSULA SÉTIM - Alter -se o valor da Coor M par R$ 12.000,00 (m r
m ensais.

CLÁUSULA OITAVA - Alter -se o valor
27.000,00 (sete m m

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão pr
3.202,00 (m e duzentos e dois r totalizando R$ 48.030,00 (e oito m e tr r
m ensais.

CLÁUSULA DÉCIM - Inclui-se sobr de 15 dias sob dem no valor unitár de R$ 2.500,00
(quinhentos r m

CLÁUSULA DÉCIM - Inclui-se locação de equipam
e OPM
novecentos e cinquenta r totalizando R$ 23.800,00 (e tr m e oitocentos r m

CLÁUSULA DÉCIM - Inclui-se locação de equipam
e OPM
cinquenta r m

CLÁUSULA DÉCIM TERCEIRA - Inclui-se o ser de 7 biópsias de pr guiada por
ultr
r totalizando R$ 7.000,00 (m r m

CLÁUSULA DÉCIM QUARTA - Inclui-se o ser de biópsia de pr guiada por
ultr
diante) sob dem no valor unitár R$ 1.000,00 (m r m

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WCT-LAATUQ E,

PARA O SERVIÇO AM E DE DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

CLÁUSULA DÉCIM QUINTA – Alter -se o valor unitár de consultas em Car Adulto Ger par R$ 45,00 (e cinco r totalizando R$ 22.500,00 (e dois m e quinhentos r m ensais.

CLÁUSULA DÉCIM - Alter -se o valor - Oper quinhentos r m

CLÁUSULA DÉCIM - Alter -se o valor par m ensais.

CLÁUSULA DÉCIM OITAVA - Alter -se o quantitativo da m contr do exam de M par 150 (12.300,00 (m r m

CLÁUSULA DÉCIM NONA - Alter -se o quantitativo da m contr do exam de Eletr 13.000,00 (m m

CLÁUSULA VIGÉSIM – Com as alter acim havar aum no valor contr passando par R$ 816.800,00 (e dezesseis m r confor descr abaixo:

SERV IÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERV IÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Per inalter as dem cláusulas contr

Capanem 01 de setem de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM E HUM - INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00

M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
M
Sócio Adm

Test

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU=

SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação savemedsaude@gmail.com (Verificado)

Login

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Nefr ia
Objeto(	Pr tação de ser logia: - Gar r cober Nefr pacientes adultos e pediátr , em sobr aviso 24 hor ; - Gar r cober Nefr pacientes adultos e pediátr , em sobr aviso 24 hor , com atendimento das cham as no pr m de 2 hor ; - Gar r cober aos pacientes adultos e pediátr quanto a em par , com m cham as no pr - Gar confecção de acesso venoso par em fazendo uso de Cateter ; - Ofer especialidade Nefr aos pacientes adultos e pediátr ; - Ofer tes acom am itor evolução e altas da especialidade Nefr - Ofer acom das sessões de diálise dos pacientes nos estágios cr dos.
Dias e hor	De acor com m .
Responsável técnico	Dr Rafael Teixeir CRM PA nº 8595
Pr m	R$ 200.000,00 (ais) sal par
Data de pagam	20º (m
M	Não há.
Jur	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r do Contr
Pr e vigência	Indeter
Contr to pr ipal / Acessor de	Contr 5/SESPA/2022.
Ente político	Secr - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar nº 3191, Bair – Cep: 68700-005 – Capanem - PA
Repr nte	José Car 1.893.228/68

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 822
Página 1074 de 2660

CONTRATADA	
Nom	CENTRO DE HEM LTDA - CEHM
Nº CRM PA	1617
CNPJ	13.536.655/0001-20
Ender	Av. Gover Hélio da Mota Gueir Nº 30, Bair Quar (Coqueir), Ananindeua-PA, CEP**:** 67120-370
Sócio( )	Ana Car ida Nobr - CPF: 739.637.-04 Ana Rubia Bar - CPF: 118.250.302-00 Denise do Socor – CPF: 181.795.092-49 Mar Rosinete Fr Dias - CPF: 255.998.362-15

OBJETO

1. Os ser ços aqui contr s ser o prestados por quadr soal da pr TRATADA ou por cabendo a ela assum eles em

2. A pr o atendim nto a todos os pacientes que vier pela unidade de saúde na refer da especialidade, or nico de Saúde) o que se dar física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr a (pr sta com apr entada pela CONTRATADA, pr , por nicam o com ado neste instr .

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser , exclusiva e dir r de seus sócios a elabor dos m estarão os ser ços, sem inter ência, opinião ou inger cia da CONTRATANTE. As escalas dever últim ham

5. As par está contr ser iços m icos a ser pr CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos pr que ir pr os ser CONTRATANTE inter a pr iços seja com tecnicam r r onselho Regional de M (do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir de e liber ade par elabor r as escalas de plantão, poder ubstituir a qualquer nto, em o de seu inter m pr e/ou escalas. O(m (substituto(dever (estar pr (om de antecedência) identificado(s) par CONTRATANTE por io da apr pessoais r abaixo.

7. Obr -se a CONTRATADA a designar tenham necessár m r sidência e título de especialista na r ctiva especialidade, devendo o pr , devendo apr per ecer , se for

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

8. Par conhecim fissionais que pr aos pacientes da unidade de saúde e confecção de cr as, a CONTRATADA se obr do civil, RG, CPF, CRM r istr ialidade, ender s r encial e do consultór e r par dos seguintes docum :

a) de gr ção em
b) conclusão da r ência;
c) ado de r da especialidade;
d)
e) de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM NTOS

9. Par rviços aqui com dos a CONTRATANTE a autor zar utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar a sua integr om e seus fossem e r per esta pelos eventuais danos a eles causados por eus pr , ficando desde já autor causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m str entos e dem ção dos ser dever er dos e identificados em m obiliár ntár dever lter do par ão.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr os ser m olução CFM 2.217/18) ódigo de Ética e Conduta do INDSH, do Regim do Cor do Regulam hospital, r civil, penal, tr utár e adm tivam atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar-se em (estagiár dizes, consultor pr tador ador) que designar pr viços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer que seus pr legais aplicáveis à pr , as inter as do estabelecim to, especialm ínico, o Regulam to Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor CONTRATANTE a qualificação com desenvolvido de todo e qualquer osto, visando per tir CONTRATANTE a confecção de cr ar ole do fluxo inter oas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor o pr pr .

15. Utilizar entos e pr iais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infr m em CONTRATADA dever e atestem efetivo cum r ento desta cláusula, sob pena de infr contr l, cobrança da r ectiva m e r

16. Responsabilizar-se civil e cr
dos pacientes or os do SUS (que tal pr nsejar a r im
judiciár

17. Par devendo o convite ser viado com antecedência de 5 (dias cor idos.

18. Criar tocolos ger nciados de atendim
acr

19. Par cer ditação que for
pela CONTRATANTE.

20. Responder todas as r m
atendim

21. Não em nor vo nas hipóteses autor ção.

22. Emitir alm as r vas notas fiscais de pr e encam -las à CONTRATANTE sem 25º (dia útil de cada mês.

23. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com ação de r
encar r balhistas, fiscais, pr ciár os e dem
em stos por contr , sob pena de r agam l pr vidência seja efetivada.

24. Cum legislação trabalhista, fiscal, tr tár , pr
aplicáveis, especialm s r
Contr Saúde Ocupacional), PPRA (Pr m)
LTCAT (Técnico das Condições Am

25. Pagar ter inger da CONTRATANTE, a r , encargos sociais, fiscais, tributár e adm
r s a seus pr , m os, funcionár quaisquer outr por exclusivam as par , além im tos, taxas e contr atuais ou futuras devidas em r ia dir e suas atividades, cujos per já com pr o total acim .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o pr acim indicado, desde que haja pr o r da ver ública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a pr stação de ser pela CONTRATADA, visando o r
atendim

28. Infor par
adote as pr que cada caso r ição de pr ais destinados ao cum ser contr , se assim .

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagar acim m o encam ta fiscal, confor pactuado neste contr to, em tida em ao ar da lei 8.846/94.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

30. A CONTRATADA declar ser o dinheir o seu pagam unicam pr ente político que m om CONTRATANTE. Havendo atr m pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem r ser r fim

31. A CONTRATADA fica proibida de em plicata que tenha base ou r lacionam nto com or

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O pr este contr é INDETERM NADO e pode ser cindido por lquer par a qualquer que com nique sua intenção à outr e-m com de 30 (tr sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contr ACESSÓRIO do principal que foi assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim . Assim a qualquer r o tem e de m neir instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação for nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma r a, com o que concor partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A r junto aos ór entes, ser ivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozar e am iber e pr al, r alvando-se apenas a abor éticos que se envolvem unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Corr or vas da CONTRATADA todos os encar is, tr tas, im obr veis de adm ão pública que for e que incidir o exer cio da atividade a ser ida decor o de ser encar do vínculo entr a e seus em ados ou pr exclusivam or designados par o dos ser tados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva r inscr nto de todas as obrigações constantes do SESM qualquer obr ção legal em r us em , sendo que ela declar CONTRATANTE vier em entual inér

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empr estabelecer inclusive m contr o, sendo que seus repr antes, pr , associados e/ou em os executar seus ser pr itos jur or devendo ser astada da CONTRATANTE qualquer reta e indir em eventuais ações judiciais e pr istr

38. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r judicial de solidariedade ou subsidiar obr ações tr balhistas e/ou pr idenciár CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor s advocatícios, no pr 5 ( ) , ser com r , r cibos com docum ança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autor dos valor equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por r lidade em da atuação dos pr s daquela nas dependências desta, m lo de solidar ade ou subsidiar .

40. A CONTRATADA dever em s contr TE por s em r ados ou de suas subcontr ir ulados à pr dos ser ainda que não faça par contr

41. A CONTRATADA declar tem nto da Súm o Tr al Super Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compr a r e se r per u ônus decor eventual r hecim em Justiça do Tr pr nto que vier er por -em ou pr (

42. A CONTRATADA r valor lm xecução de sentença pr do Tr alho, em pr o ajuizado por - empr am entr nos autos do pr o quanto extr ialm , sem da CONTRATADA, que desde já se com a acatar is feitas entr CONTRATANTE e o r r iais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administr nclusive r tr o inser o no r l de r nsabilidade da CONTRATADA - que é total e am - esta assum al condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer aplicando-se no caso concr for nter o de terceir evistas no Código de Pr , especialm denunciação da lide (e seguintes) o que concor ncondicionalm CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das par que a CONTRATADA assum se r bilize dir tegr pelo pleno e total funcionam (especialidade(acim icada, aí incluídos os ser m s par que o ser o atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA r nder exclusiva e dir am seus em -em epostos, inclusive m e/ou necessidade de r ssar nto de danos m (ar . 932, III, do Código Civil e demais ar slação aplicáveis), na sua r iva extensão (44 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser tulo, vez que a r ponsabilidade total e com ção de ser a especialidade acim está sendo assum

46. Sem icação de qualquer , caso a CONTRATANTE seja r izada por , solidár ubsidiariam a ela é

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 822
Página 1079 de 2660

assegur dir (ar . 934 do Código Civil) contr ,
na hipótese de ela sofr r ou seus pr , com ue esta
concor .

47. A CONTRATADA ser a única e exclusiva r quaisquer , ações judiciais e eventuais er izado gener s integr e pr os por os, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer onsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intr -r es a ter pr por NTE.

49. Faz par tegr deste contr itutivo da CONTRATADA, com om -se esta a entr alter ocor am.

50. Os sócios da CONTRATADA r m assum em da pessoa jur

51. Na hipótese de não cum o ou cum r par deste contr to pelo CONTRATADO lhe ser m dois por dos ser em que o inadim , devendo a quantia ser r o pelo CONTRATANTE.

52. A infr r a deste contr tor cisão e a cobr m pondência a exclusivo cr , sem necessidade de notificação extr ial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obr r edo, sigilo e confidenciais todas as infor ções cadastr , com e as contidas nos pr s pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr nica, exclusiva e dir r te à violação desta r

54. Não é per a a utilização de quaisquer m u m no atendim pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e diretam CONTRATANTE.

55. Os com o com qualquer rgão da m a dever obr gator por ssessor CONTRATANTE.

56. Os for e/ou im CONTRATANTE dever ser utilizados unicam atendim dos pacientes da unidade de saúde acim entificada, sendo absolutam nte pr a sua utilização for . Em havendo, este contr r

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom par quaisquer inalidades sem autor e escr desta.

58. As cláusulas de r da CONTRATADA per r ão m a eventual r dentem do m

59. Este contrato não estabelece entr qualquer de sociedade, associação, m ndato, r ncia, consór ilidade solidár

60. A CONTRATADA não poderá ceder contr nem subcontr ou em ar a ter ica, sob pena de sua r o im

61. Qualquer toler CONTRATANTE em deste contr não im , alter ou r de possível dir , cujos ter continuar m .

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no pr inciso V, da Lei Ger Feder – LGPD) bem om do contr declar -se cientes dos dir Lei, obr -se a adotar zoáveis par si, bem m pessoal, colabor ontr extensão autor

63. As PARTES ar execução do contr dur os pr

64. As PARTES r -se por er suficientes a pr titular ncia de vazam indevido de dados, se com icar à Autor de Pr que possa acar os gr ados pessoais.

65. O titular am a qualquer nto e m tr , a cor ão de dados, em com Dados Pessoais (– LGPD)

66. Em so da Autor qualquer de tr ssoais, inclusive par elabor Pr necessar e com qualquer gar s pessoais ou a quaisquer outr ratam conhecim

67. Em com ar os pessoais r cumpr ntidades pr obr fica par execução de outr

68. O com lham de obr consentim situações pr e Pr – LGPD)

69. O titular ter eção de Dados Pessoais (i Feder 13.709/2018 – LGPD) os dados deste contr finalidade legítim

70. O for e o local deste contr to constam -r m .

Capanem , 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr idente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

CENTRO DE HEM LTDA - CEHM
Ana Car ida Nobr
Sócia-administrador

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

1. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

2. _____
Nom
CPF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Anestesiologia
Objeto(	- Pr anestesiologistas todos os dias do m . - Cir eletivas e de ur - Os atendim com unidade. - Consultas pr -anestésica. - Coor
Dias e hor	Diar do m
Responsável técnico	Dr CRM
Pr m	2 (– R$ 4.500,00 (– R$ 279.000,00 Coor – R$ 11.000,00 (ze m Totalizado: R$ 290.000,00 (
Data de pagam	20º (
M	Não há.
Jur	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver , m aditivo.
Pr	Indeter
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr - SESPA
Data de início	01/04/2023
For	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar – Cep: 68700-005 – Capanem -PA
Repr	José Car

CONTRATADA	
Nom	S.C.M ÇOS MÉDICOS LTDA M
Nº CRM	2188-PA
CNPJ	24.249.629/0001-38
Ender	AVENIDA GOVERNADOR JOSE M NAZARE, BELÉM - PA, CEP 66.035-065
Sócio(e nºs. do CRM	Dr Dr

OBJETO

1. Os ser aqui contr ser
   pr ndo a ela assum
   eles em

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822
Página 1083 de 2660

2. A pr
pela unidade de saúde na r o
que se dar física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr (pr com apr ,
pr .

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser , exclusiva e dir r
elabor
inter As escalas dever
últim

5. As par
pr dos pr que ir
pr os ser
inter
r Regional de M (do estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir
as escalas de plantão, poder em
m pr e/ou escalas. O(m (
substituto(dever (estar pr (
identificado(par pessoais
r abaixo.

7. Obr -se a CONTRATADA a designar
tenham r
especialidade, devendo o pr
per ecer , se for

8. Par aos pacientes da unidade
de saúde e confecção de cr
se obr
civil, RG, CPF, CRM
consultór
par

a)
b)
c)
d)
e) de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

9. Par a autor
utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obr e
r per eventuais danos a eles causados por eus
pr ficando desde já autor
causado, se aplicável.

10. Os equipam
dever
m
dever

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr m olução CFM 2.217/18) e Conduta do INDSH, do Regim do Regulam hospital, r , tr e adm atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar-se em (estagiár que designar à CONTRATADA fazer que seus pr legais aplicáveis à pr inter do estabelecim , o Regulam e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor CONTRATANTE a qualificação com desenvolvido de todo e qualquer CONTRATANTE a confecção de cr le do fluxo inter

14. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor pr .

15. Utilizar
pela eventual infr m em
CONTRATADA dever
efetivo cum
e r

16. Responsabilizar-se civil e cr
dos pacientes or
r
judiciár

17. Par Com Hospitalar
Revisão de Pr constituídas pelo CONTRATANTE, sem
or

- Ao par
exper
pr
efetiva nas deliber

- O pr deve ser com
da com
sejam
atendidos, gar
com

18. Par devendo o convite ser antecedência de 5 (

19. Cr
acr

20. Par
pela CONTRATANTE.
21. Responder todas as r
atendim

22. Não em

23. Em e encam -las à
CONTRATANTE sem

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com
encar fiscais, pr os e dem
em , sob pena de
r

25. Cum fiscal, tr pr
aplicáveis, especialm
Contr
LTCAT (

26. Pagar
CONTRATANTE, a r , encar , tr e adm
r seus pr m quaisquer
exclusivam im
contr atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos per .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar acim indicado, desde que haja pr o r
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a pr pela CONTRATADA, visando o r
atendim

29. Infor par
adote as pr
ao cum , se assim .

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagar acim m o encam
fiscal, confor neste contr , em ao ar da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declar o seu
pagam unicam pr
CONTRATANTE. Havendo atr pelo ente político par
consequentem
ser

32. A CONTRATADA fica pr
r

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O pr este contr é INDETERM e pode ser qualquer e-m com de 30 (qualquer

34. Este contr ACESSÓRIO do pr assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim Assim a qualquer instantânea, sem nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum par

RESPONSABILIDADES ADM

35. A r junto aos ór , que gozar -se apenas a abor éticos que se envolvem unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Cor tr obr e que incidir ser encar exclusivam

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva r inscr qualquer declar CONTRATANTE vier

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum inclusive m contr , sendo que seus r seus ser jur devendo ser eventuais ações judiciais e pr

39. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r obr CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor , no pr com

40. A CONTRATADA autor eventual condenação da CONTRATANTE por

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

pr , m
subsidiar

41. A CONTRATADA dever
em
em
ainda que não faça par
contr

42. A CONTRATADA declar
Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se r
per
eventual r
pr -em
(

43. A CONTRATADA r
sentença pr -
em
entr
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o r r

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr - que é total e
am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer -se no caso concr
for
denunciação da lide (e seguintes) ncondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das par
pelo pleno e total funcionam (especialidade(acim
m e adequado funcionam

46. A CONTRATADA r
seus em -em
e/ou necessidade de r (ar . 932, III, do Código Civil e
dem), na sua r 44 do Código Civil),não
podendo a CONTRATANTE ser
r
está sendo assum

47. Sem , caso a CONTRATANTE seja
r é
assegur (ar . 934 do Código Civil) contr ,
na hipótese de ela sofr , com
concor .

48. A CONTRATADA ser , ações judiciais
e eventuais er e
pr , exim

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no pr
inciso V, da Lei Ger – LGPD)
bem
declar -se cientes dos dir
Lei, obr -se a adotar
pessoal, colabor
extensão autor

50. As PARTES ar
execução do contr
os pr

51. As PARTES r -se por
suficientes a pr
indevido de dados, se com
à Autor
que possa acar

52. O titular
a qualquer
tr
com – LGPD)

53. Em
PARTE sobr
Relatór
com
com
r
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais r
com
com
outr

55. O com
consentim
situações pr –
LGPD)

56. O titular
ter
13.709/2018 – LGPD)
legítim

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obr
Responsabilidade Civil Pr
adicionais cabíveis e per
caso de danos pr

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

e a ter
financeir

58. A CONTRATADA deve com
apr
instr

59. A apólice do segur
pr
casos de pr

60. O valor
sinistr
e dem

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contr -r
a ter pr por

62. Faz par
com -se esta a entr am.

63. Os sócios da CONTRATADA r
em

64. Na hipótese de não cum
lhe ser
que o inadim

65. A infr r
m
necessidade de notificação extr

66. A CONTRATADA se obr , sigilo e confidenciais todas as infor
cadastr , com e as contidas nos pr obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr
dir

67. Não é per a utilização de quaisquer m no atendim
pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e dir .

68. Os com com qualquer dever
obr por ssessor CONTRATANTE.

69. Os for e/ou im CONTRATANTE dever utilizados unicam
atendim sendo absolutam
pr a sua utilização for
r

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer sem e escr desta.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

71. As cláusulas de r da CONTRATADA per ão m r

72. Este contr ão estabelece entr m

73. A CONTRATADA não poder subcontr r

74. Qualquer TANTE em não im continuar

75. O for e o local deste contr -r

Capanem , 01 de abr

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

S.C.M
Dr
Sócio- adm

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

– M
Dr
Sócio- adm

Testem

1. _____
Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte
Nom
CPF

2. _____
Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte
Nom
CPF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1091 de 2660
Página 1 de 822

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Neur
Objeto(	- Pr Neur - Realizar 450 (consultas pr m na continuidade da assistência a paciente egr agendadas. - O atendim agendados pela Centr Regulação e os r pr -estabelecida.
Dias e hor	Confor com
Responsável técnico	Dr Joelton Fer CRM 9135
Pr m	Pacote do ser – R$ 90.000,00 (R$ 225,00 (
Data de pagam	20º (
M	Não há.
Jur	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver , m aditivo.
Pr	Indeter
Contr Acessor	Contr
Ente político	Secr - SESPA
Data de início	01/12/2023
For	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar – Cep: 68700-005 – Capanem -PA
Repr	José Car

CONTRATADA	
Nom	J F FONSECA SERVIÇOS M – EPP – BRAINM ESPECIALIZADAS EM
Nº CRM PA	2811
CNPJ	27.947.556/0001-46
Ender	ROD. AUGUSTO M , 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(e nºs. do CRM	Dr CRM Dr Fonseca CRM

OBJETO

1. Os ser aqui contr ser pr ndo a ela assum eles em

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1992 de 2660
Página 2 de 822

2. A pr
pela unidade de saúde na r o
que se dar física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr (pr com apr ,
pr .

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser , exclusiva e dir r
elabor
inter As escalas dever
últim

5. As par
pr dos pr que ir
pr os ser
inter
r Regional de M (do estado onde se localiza a filial do INDSH e
que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir
as escalas de plantão, poder em
m pr e/ou escalas. O(m (
substituto(dever (estar pr (
identificado(par pessoais
r abaixo.

7. Obr -se a CONTRATADA a designar
tenham r
especialidade, devendo o pr
per ecer , se for

8. Par aos pacientes da unidade
de saúde e confecção de cr
se obr
civil, RG, CPF, CRM
consultór
par

a)
b)
c)
d)
e) de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAM

9. Par a autor
utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obr e
r per eventuais danos a eles causados por eus
pr ficando desde já autor
causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

10. Os equipam
dever
m
dever

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr m olução CFM 2.217/18) e Conduta do INDSH, do Regim do Regulam hospital, r , tr e adm atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar-se em (estagiár que designar à CONTRATADA fazer que seus pr legais aplicáveis à pr inter do estabelecim , o Regulam e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor CONTRATANTE a qualificação com desenvolvido de todo e qualquer CONTRATANTE a confecção de cr le do fluxo inter

14. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor pr .

15. Utilizar pela eventual infr m em CONTRATADA dever efetivo cum e r

16. Responsabilizar-se civil e cr dos pacientes or r judiciár

17. Par Com Hospitalar Revisão de Pr constituídas pelo CONTRATANTE, sem or

    - Ao par exper pr efetiva nas deliber
    - O pr deve ser com da com sejam atendidos, gar com

18. Par devendo o convite ser antecedência de 5 (

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

19. Cr
acr

20. Par
pela CONTRATANTE.

21. Responder todas as r
atendim

22. Não em

23. Em e encam -las à
CONTRATANTE sem

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com
encar fiscais, pr os e dem
em , sob pena de
r

25. Cum fiscal, tr pr
aplicáveis, especialm
Contr
LTCAT (

26. Pagar
CONTRATANTE, a r , encar , tr e adm
r seus pr m quaisquer
exclusivam im
contr atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos per .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar acim indicado, desde que haja pr o r
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a pr pela CONTRATADA, visando o r
atendim

29. Infor par
adote as pr
ao cum , se assim .

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagar acim m o encam
fiscal, confor neste contr , em ao ar da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declar o seu
pagam unicam pr
CONTRATANTE. Havendo atr pelo ente político par
consequentem
ser

32. A CONTRATADA fica pr
r

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O pr este contr é INDETERM e pode ser
qualquer e-m com
de 30 (
qualquer

34. Este contr ACESSÓRIO do pr assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim Assim
a qualquer
instantânea, sem
nenhum
a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum
par

RESPONSABILIDADES ADM

35. A r
junto aos ór ,
que gozar -se apenas a abor
éticos que se envolvem
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Cor
tr
obr
e que incidir
ser
encar
exclusivam

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva r
inscr
qualquer
declar
CONTRATANTE vier

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum
inclusive m
contr , sendo que seus r
seus ser
jur
devendo ser
eventuais ações judiciais e pr

39. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r
obr CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor , no pr
com

40. A CONTRATADA autor
eventual condenação da CONTRATANTE por

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

pr , m
subsidiar

41. A CONTRATADA dever
em
em
ainda que não faça par
contr

42. A CONTRATADA declar
Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se r
per
eventual r
pr -em
(

43. A CONTRATADA r
sentença pr -
em
entr
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o r r

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr - que é total e
am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer -se no caso concr
for
denunciação da lide (e seguintes) ncondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das par
pelo pleno e total funcionam (especialidade(acim
m e adequado funcionam

46. A CONTRATADA r
seus em -em
e/ou necessidade de r (ar . 932, III, do Código Civil e
dem), na sua r 44 do Código Civil),não
podendo a CONTRATANTE ser
r
está sendo assum

47. Sem , caso a CONTRATANTE seja
r é
assegur (ar . 934 do Código Civil) contr ,
na hipótese de ela sofr , com
concor .

48. A CONTRATADA ser , ações judiciais
e eventuais er e
pr , exim

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

49. Os dados pessoais coletados no pr
inciso V, da Lei Ger – LGPD)
bem
declar -se cientes dos dir
Lei, obr -se a adotar
pessoal, colabor
extensão autor

50. As PARTES ar
execução do contr
os pr

51. As PARTES r -se por
suficientes a pr
indevido de dados, se com
à Autor
que possa acar

52. O titular
a qualquer
tr
com – LGPD)

53. Em
PARTE sobr
Relatór
com
com
r
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais r
com
com
outr

55. O com
consentim
situações pr –
LGPD)

56. O titular
ter
13.709/2018 – LGPD)
legítim

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obr
Responsabilidade Civil Pr
adicionais cabíveis e per
caso de danos pr

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

e a ter
financeir

58. A CONTRATADA deve com
apr
instr

59. A apólice do segur
pr
casos de pr

60. O valor
sinistr
e dem

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contr -r
a ter pr por

62. Faz par
com -se esta a entr am.

63. Os sócios da CONTRATADA r
em

64. Na hipótese de não cum
lhe ser
que o inadim

65. A infr r
m
necessidade de notificação extr

66. A CONTRATADA se obr , sigilo e confidenciais todas as infor
cadastr , com e as contidas nos pr obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr
dir

67. Não é per a utilização de quaisquer m no atendim
pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e dir .

68. Os com com qualquer dever
obr por ssessor CONTRATANTE.

69. Os for e/ou im CONTRATANTE dever utilizados unicam
atendim sendo absolutam
pr a sua utilização for
r

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer sem e escr desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

71. As cláusulas de r da CONTRATADA per ão m r

72. Este contr ão estabelece entr m

73. A CONTRATADA não poder subcontr r

74. Qualquer TANTE em não im continuar

75. O for e o local deste contr -r

Capanem , 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS M – EPP
Dr M Fonseca
Sócia- adm a

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

Dr Joelton Fer
Sócio- adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nom
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo=

SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk=

SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUM	
Especialidade(	Otor
Objeto(	❖ Realização 450 (de otor ❖ 220 (❖ 30 (confor descr abaixo: • Am – A1 • Adenoidectom – A0 • Adeno – Am – A2 • Septoplastia + Tur • Fr língual (ossia) • Sinusectom
Dias e hor	Confor
Responsável técnico	Dr M llo Fr CRM PA nº 8388
Pr m	Pacote de Ser 70.000,00 (Exam R$ 10.000,00 (**Tot mensais.**
Data de pagam	20º (vigésim) dia útil do m seguinte ao da pr
M	Não há.
Jur	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver r
Pr	Indeter
Contr Acessor	Contr 005/SESPA/2022.
Ente político	Secr - SESPA
Data de início	15/01/2024
For	Capanem - Pa

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Ender	Av. Bar – Cep: 68700-005 – Capanem - PA
Repr	José Car

CONTRATADA	
Nom	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. M
Nº CRM PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Ender	Tr Cidade Nova IV, n° 162, Bair , Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(e nºs. do CRM	Dr M lo Fr : 8388 Dr M /PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

OBJETO

1. Os ser aqui contr ser
   pr ndo a ela assum
   eles em

2. A pr
   pela unidade de saúde na r o
   que se dar física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contr (pr com apr ,
   pr .

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Ser , exclusiva e dir r
   elabor
   inter As escalas dever
   últim

5. As par
   pr dos pr que ir
   pr os ser
   inter
   r Regional de M (do estado onde se localiza a filial do INDSH e
   que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e ir
   as escalas de plantão, poder em
   m pr e/ou escalas. O(m (
   substituto(dever (estar pr (
   identificado(par pessoais
   r abaixo.

7. Obr -se a CONTRATADA a designar
   tenham r
   especialidade, devendo o pr
   per ecer , se for

8. Par aos pacientes da unidade
   de saúde e confecção de cr
   se obr
   civil, RG, CPF, CRM
   consultór
   par

   a)
   b)
   c)
   d)
   e) de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

EQUIPAM

9. Par a autor
utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obr e
r per eventuais danos a eles causados por eus
pr ficando desde já autor
causado, se aplicável.

10. Os equipam
dever
m
dever

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Pr m olução CFM
2.217/18) e Conduta do INDSH, do Regim
do Regulam hospital, r , tr e adm
atos e de seus sócios e pr

12. Responsabilizar-se em (
estagiár que
designar à CONTRATADA fazer
que seus pr legais aplicáveis à pr inter
do estabelecim , o Regulam e o
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Infor CONTRATANTE a qualificação com
desenvolvido de todo e qualquer CONTRATANTE a confecção de
cr le do fluxo inter

14. Substituir em 24 (vinte e quatr) hor
pr .

15. Utilizar
pela eventual infr m em
CONTRATADA dever
efetivo cum
e r

16. Responsabilizar-se civil e cr
dos pacientes or
r
judiciár

17. Par Com Hospitalar
Revisão de Pr constituídas pelo
CONTRATANTE, sem
or

- Ao par
exper

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

pr
efetiva nas deliber

- O pr deve ser com
da com
sejam
atendidos, gar
com

18. Par devendo o convite ser
antecedência de 5 (

19. Cr
acr

20. Par
pela CONTRATANTE.
21. Responder todas as r
atendim

22. Não em

23. Em e encam -las à
CONTRATANTE sem

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com
encar fiscais, pr os e dem
em , sob pena de
r

25. Cum fiscal, tr pr
aplicáveis, especialm
Contr
LTCAT (

26. Pagar
CONTRATANTE, a r , encar , tr e adm
r seus pr m quaisquer
exclusivam im
contr atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos per .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar acim indicado, desde que haja pr o r
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a pr pela CONTRATADA, visando o r
atendim

29. Infor par
adote as pr
ao cum , se assim .

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

30. A CONTRATANTE pagar acim m o encam
fiscal, confor neste contr , em ao ar da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declar o seu
pagam unicam pr
CONTRATANTE. Havendo atr pelo ente político par
consequentem
ser

32. A CONTRATADA fica pr
r

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O pr este contr é INDETERM e pode ser
qualquer e-m com
de 30 (
qualquer

34. Este contr ACESSÓRIO do pr assinado entr a CONTRATANTE e o ente político acim Assim
a qualquer
instantânea, sem
nenhum
a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum
par

RESPONSABILIDADES ADM

35. A r
junto aos ór ,
que gozar -se apenas a abor
éticos que se envolvem
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Cor
tr
obr
e que incidir
ser
encar
exclusivam

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva r
inscr
qualquer
declar
CONTRATANTE vier

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum
inclusive m
contr , sendo que seus r

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

seus ser
jur
devendo ser
eventuais ações judiciais e pr

39. A CONTRATADA obr -se a r CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual r
obr CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honor , no pr
com

40. A CONTRATADA autor
eventual condenação da CONTRATANTE por
pr , m
subsidiar

41. A CONTRATADA dever
em
em
ainda que não faça par
contr

42. A CONTRATADA declar
Tr e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se r
per
eventual r
pr -em
(

43. A CONTRATADA r
sentença pr -
em
entr
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o r r

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
tr - que é total e
am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer -se no caso concr
for
denunciação da lide (e seguintes) ncondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das par
pelo pleno e total funcionam (especialidade(acim
m e adequado funcionam

46. A CONTRATADA r
seus em -em
e/ou necessidade de r (ar . 932, III, do Código Civil e
dem), na sua r 44 do Código Civil),não
podendo a CONTRATANTE ser

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

r
está sendo assum

47. Sem , caso a CONTRATANTE seja r é assegur (ar . 934 do Código Civil) contr , na hipótese de ela sofr , com concor .

48. A CONTRATADA ser , ações judiciais e eventuais er e pr , exim

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no pr inciso V, da Lei Ger – LGPD) bem declar -se cientes dos dir Lei, obr -se a adotar pessoal, colabor extensão autor

50. As PARTES ar execução do contr os pr

51. As PARTES r -se por suficientes a pr indevido de dados, se com à Autor que possa acar

52. O titular a qualquer tr com – LGPD)

53. Em PARTE sobr Relatór com com r dados.

54. Em de bancos de dados pessoais r com com outr

55. O com consentim

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

situações pr –
LGPD)

56. O titular
ter
13.709/2018 – LGPD)
legítim

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obr
Responsabilidade Civil Pr
adicionais cabíveis e per
caso de danos pr
e a ter
financeir

58. A CONTRATADA deve com
apr
instr

59. A apólice do segur
pr
casos de pr

60. O valor
sinistr
e dem

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contr -r
a ter pr por

62. Faz par
com -se esta a entr am.

63. Os sócios da CONTRATADA r
em

64. Na hipótese de não cum
lhe ser
que o inadim

65. A infr r
m
necessidade de notificação extr

66. A CONTRATADA se obr , sigilo e confidenciais todas as infor
cadastr , com e as contidas nos pr obtidas com

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contr
dir

67. Não é per a utilização de quaisquer m no atendim
pacientes que não sejam adquir única, exclusiva e dir .

68. Os com com qualquer dever
obr por ssessor CONTRATANTE.

69. Os for e/ou im CONTRATANTE dever utilizados unicam
atendim sendo absolutam
pr a sua utilização for
r

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer sem e escr desta.

71. As cláusulas de r da CONTRATADA per ão m
r

72. Este contr ão estabelece entr
m

73. A CONTRATADA não poder
subcontr
r

74. Qualquer TANTE em
não im
continuar

75. O for e o local deste contr -r

Capanem , 15 de janeir de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH
José Car
Pr

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centr .
Dr llo Fr
Sócio- adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nom
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.1	**INSS dos Prest**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	**CNPJ**	06.988.280/0001-74
Período apuração	09/2024	**Número do Recibo**	50000268801844
Data/Hora da Transmissão	02/10/2024 17:59:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	28171542226 / eSocial 86666384 / Reinf CP

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000268423509
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	NATAL,	**Número**	12
Complemento	A	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	TAILANDIA	**UF**	PA
CEP	68695000	**Telefone**	9191630508
Correio Eletrônico	BIOTESTEDIAGNOSTICOS@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS	**CPF**	59175931249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	1.983,63		
Deduções	**Salário Maternidade:** 1.281,84 **Retenção Lei 9711/98:** 701,79		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	4.481,23		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.481,23		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	224,06		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 224,06		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	560,15		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 560,15		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	44,81		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 44,81		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	224,06		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 224,06		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	336,09		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 336,09		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	134,43		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 134,43		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	58,06		
Saldo a Pagar	58,06		

Receita Federal

Document de

CNPJ	Razão Social
06.	J. W.

Per	Dat a	Núm	Vencim Pagar odo
Set	18/	07. 10/	18/

Obser vações
Nº Reci bo

Valor Decl
58,

Composição do Document

Códi	Denomi go	nação	Pri	M	nci	Juros	Totpa
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO		58,06				58,06
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS						
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024						
	Totais		**58,06**				**58,06**

SENDA (Página: 1 / 1 02/

85800000000 58060385242 92071624276 71612962278 3 AUTENTI

Document

Pague

85800000000	58060385242	92071624276	71612962278

CNPJ: 3 06. 9
Núm 07.
Pagar 18/ 10/
Valor 58,

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Pagamento Arrecadação em
07/10/2024 14:47

Cooperativa Central
000001 - CENTRAL CRESOL BASER

Cooperativa
004609 - CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Código de Barras
858000000005806038524292071624276716129 62278

Autenticação
46090007102409024

Autenticação CELCOIN
E6.C3.4D.24.5D.1C.D0.58.56.57.CD.8A.89.A1.D1.EA

Emitente
DARF/DARF-SIMPLES 0385

Data/Hora
07/10/2024 14:47:15

Operacao
DÉBITO CONVENIO CANAIS

Data do Pagamento
07/10/2024

Valor do Pagamento
R$ 58,06

Receita Federal

Document de

CNPJ	Razão Social
00.	CONSERP M

Per	Dat a	Núm	Vencim Pagar odo
Agost	20/	07. 09/	20/

Obser vações
Nº Reci bo

Valor
10.

Composição do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M nci	Juros	Totpa
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	7.132,45			7.132,45
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	3.274,67			3.274,67
	Totais	**10.407,12**			**10.407,12**

SENDA (Página: 1 / 1 10/

85800000104 07120385242 64071624254 85797820196 8 AUTENTI

Document

85800000104	07120385242	64071624254	85797820196

CNPJ: 8 00. 0
Núm 07.
Pagar 20/ 09/
Valor 10. 407,

Pague

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.11.50
1686101686         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AMG CONSERP ELEVADORES
AGENCIA: 1686-1 CONTA:        55.986-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000104-2   07120385242-6
                   64071624254-8   85797820196-0
Data do pagamento                     20/09/2024
Numero do Documento        07.16.24254.8579782-0
Valor Total                            10.407,12
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092003
AUTENTICACAO SISBB:        B.538.843.6F9.582.47B
```

Transação efetuada com sucesso por: J8816851 TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS.

Receita Federal

Document de

CNPJ 53.	Razão Social P R SI		
Per Set	Dat a 18/	Núm 07. 10/	Vencim Pagar odo 18/ er 20
Obser Nº Reci bo vações			Valor 43. Decl

Composição do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M	nci	Juros	Totpa
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	9.477,00				9.477,00
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	771,32				771,32
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	19.412,83				19.412,83
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.402,40				1.402,40
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	970,64				970,64
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.426,60				2.426,60
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	194,12				194,12
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	970,64				970,64
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.455,96				1.455,96
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	582,38				582,38

85800000433 52990385242 92071624278 23133220985 0 AUTENTI

Document

Pague

85800000433	52990385242	92071624278	23133220985

CNPJ:0 53. 0
Núm 07.
Pagar 18/ 10/
Valor 43. 352,

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Receita Federal

Document
de

Composi ção do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M	nci	Juros	Totpa
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	5.110,03				5.110,03
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	135,00				135,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	444,07				444,07
	Totais	**43.352,99**				**43.352,99**

Data da Transação: 18/10/2024
Nº Controle: 491.943.069.902.541.992
Empresa: P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC CNPJ: 053.689.402/0001-01
Agência de Débito: 422 Conta de Débito: 47415-0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858000004335 529903852420 920716242780 231332209850
Data do Pagamento:	18/10/2024
Número do Documento:	0716242782313322-0
Valor Total:	R$ 43.352,99
Autenticação Bancária:	081.737.405

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC, junto à Agência 422, na data de pagamento.

Autenticação

```
cPLWz2lK BqYoKbM2 HxtjH@Zy NEEbT54# MZ9GQ3WJ SuKhD46d ZpcunEYx 7kAxr3SR
HJ6rzqHM jpyl@w@v yvkV2*9p ZxJSw7Mj Yv8locZi O39A6zGB obuO5HVc KRLhBB#y
OBomJmGe hvSfTjBZ ucO@emC# Z8d8wrwo 5nul4VFC MoQUCQFk 00501824 003300.3
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
13.536.655/0001-20	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24289.1131474-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000273178985

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

174.065,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	35.631,67			35.631,67
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.202,65			3.202,65
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	85.219,58			85.219,58
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	5.823,00			5.823,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	7.963,12			7.963,12
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	10.652,42			10.652,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	852,16			852,16
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	4.260,95			4.260,95
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	6.391,44			6.391,44
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.556,56			2.556,56

85800001740 2 65950385242 0 92071624289 5 11314748024 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001740 2 | 65950385242 0 | 92071624289 5 | 11314748024 6

CNPJ:	13.536.655/0001-20
Número:	07.16.24289.1131474-8
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	174.065,95

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	9.601,07			9.601,07
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.911,33			1.911,33
	Totais	**174.065,95**			**174.065,95**

bradesco net empresa

Data da Transação: 18/10/2024
Nº Controle: 274.620.861.296.840.942
Empresa: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA CNPJ: 013.536.655/0001-20
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 86543-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858000017402 659503852420 920716242895 113147480246
Data do Pagamento:	18/10/2024
Número do Documento:	0716242891131474-8
Valor Total:	R$ 174.065,95
Autenticação Bancária:	089.434.268

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA, junto à Agência 5593, na data de pagamento.

Autenticação

```
LYJHcWor SnTLF?*N X8X3tbrw yw7Z*gkZ oC5ffPXQ *imslZO5 JtKJ@imf W7g?Qnz*
MzXOMbP* 6OxH*?67 pU6IGYAF NFNxQXsA B8NgVOZE 3Ts#yBG# zAlbrjyp 8WYAVGVk
*8fjNQDM a4gWXarR 8t5PV@o3 HeGIjbTn ZtK8n3u# gKoUfQBj 00511824 007.004.
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Document de

CNPJ 13.	Razão Social CENTRO DE			HEM
Per Set	Dat 18/ a	Núm 07. 10/	Vencim Pagar odo	er 20
Obser Nº Reci bo vações			18/	
			Valor 9.	Decl

Composi ção do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M nci	Juros	Totpa
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	5.263,23			5.263,23
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.297,55			3.297,55
6190	SERVICOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 SERVICOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	533,18			533,18
	Totais	**9.093,96**			**9.093,96**

SENDA (Página: 1 / 1 18/

85820000090 93960385242 92071624292 04478175077 5 AUTE ENTI

Document

85820000090	93960385242	92071624292	04478175077

CNPJ: 5 13. 8
Núm 07.
Pagar 18/ 10/
Valor 9. 093,

Pague

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Receita Federal

Document de

CNPJ 13.

Razão Social CENTRO DE HEM

Per Set

Dat a 18/

Núm 07. 10/

Vencim Pagar odo 18/ er 20

Obser Nº Reci bo vações

Valor 2. Decl

Composição do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M	nci	Juros	Totpa
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.697,81				1.697,81
8045	IRRF - DEMAIS RENDIMENTOS 06 IRRF - DEMAIS RENDIMENTOS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	0,43				0,43
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.074,22				1.074,22
	Totais	**2.772,46**				**2.772,46**

SENDA (Página: 1 / 1 18/

85850000027 72460385242 92071624292 04365729818 5 AUTENTI

Document

Pague

85850000027 72460385242 92071624292 04365729818

CNPJ: 5 13. 6

Núm 07.

Pagar 18/ 10/

Valor 2. 772,

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Data da transação: 18/10/2024
Nº de controle: 654.881.051.846.394.003
Empresa: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 0086543-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	**237 - Banco Bradesco S/A**
Código de barras:	**85820000090 93960385242 92071624292 04478175077**
Data do pagamento:	**18/10/2024**
Número do documento:	**07.16.24292.0447817-5**
Valor Total:	**R$ 9093,96**
Autenticação bancária:	**089.434.418**

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O Lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA, junto a Agência **5593**, na data de pagamento.

Autenticação:

```
FD2O4cM* 3oIAfbze V6RukWBI 8ChwrssP VqlEfIek BtmbFXqS 6Bmlgwjz TQnx*@tK
2uwPfvMK ryS4X5tp NFfq2fE4 #53dMpDX msxJygOC r*HRwYOQ BV5wr5Qa jOtaURxO
V@sHbniX l2Bqj*E3 27?VzzcY ZeeQlCQU XWQdqJ9p pn2MywDM 00501824 00.90009
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		

bradesco net empresa

Data da transação: 18/10/2024
Nº de controle: 654.881.051.846.394.003
Empresa: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 0086543-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	**237 - Banco Bradesco S/A**
Código de barras:	**85850000027 72460385242 92071624292 04365729818**
Data do pagamento:	**18/10/2024**
Número do documento:	**07.16.24292.0436572-9**
Valor Total:	**R$ 2772,46**
Autenticação bancária:	**089.434.624**

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O Lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA, junto a Agência **5593**, na data de pagamento.

Autenticação:

```
rw?8YQkn lOlC?wM7 W82dH5mx tVyGpijQ ?3F8LL3c 5pQkuMnb 9y?K6Xmq VWdgNBxO
KlhhO2Fi xkOvRwK* ZxopdDkA aiNSZd6o dQAhfHc@ GyfrZrAg jIq*PshJ r@sarqV@
dj96Sf5m KUa#aJ4u AKvK?EOt XxfyQjuY aR43?BhR cfsMyAiD 00501824 00.70077
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	13.536.655/0001-20
Nome	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA
Período de apuração	09/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	28319196857 / eSocial 88239814 / Reinf CP 88789007 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 40.590,76	R$ 38.834,32
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 99.005,70	R$ 99.005,70
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 24.713,53	R$ 24.713,53
IRRF	R$ 13.210,64	R$ 13.210,64
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 5.263,23	R$ 5.263,23
COSIRF	R$ 4.904,95	R$ 4.904,95
TOTAL	R$ 187.688,81	R$ 185.932,37

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	ANA RUBIA BARRETO GONCALVES
CPF	118.250.302-00
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	18/10/2024 14:55:54
Nº do recibo de entrega	0000050000273795779
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	13.536.655/0001-20

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	**CNPJ**	13.536.655/0001-20
Período apuração	09/2024	**Número do Recibo**	50000273795779
Data/Hora da Transmissão	18/10/2024 14:55:54	**Identificação da Apuração de Débitos**	28319196857 / eSocial 88239814 / Reinf CP 88789007 / Reinf RET

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000273426668
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	WE 31	**Número**	322
Complemento	CONJ CIDADE NOVA V	**Bairro/Distrito**	CIDADE NOVA
Município	ANANINDEUA	**UF**	PA
CEP	67133098	**Telefone**	9132222222
Correio Eletrônico	ADMGERAL@CEHMOPA.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	ANA RUBIA BARRETO GONCALVES	**CPF**	11825030200
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	37.388,11		
Deduções	**Salário Família:** 62,04 **Salário Maternidade:** 1.694,40		
Saldo a Pagar	35.631,67		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	10.652,42		
Saldo a Pagar	10.652,42		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	4.260,95		
Saldo a Pagar	4.260,95		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	6.391,44		
Saldo a Pagar	6.391,44		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	852,16		
Saldo a Pagar	852,16		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	2.556,56		
Saldo a Pagar	2.556,56		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	7.963,12		
Saldo a Pagar	7.963,12		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	85.219,58		
Saldo a Pagar	85.219,58		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	5.823,00		
Saldo a Pagar	5.823,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	3.202,65		
Saldo a Pagar	3.202,65		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	9.601,07		
Saldo a Pagar	9.601,07		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	1.911,33		
Saldo a Pagar	1.911,33		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	1.697,81		
Saldo a Pagar	1.697,81		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	5.263,23		
Saldo a Pagar	5.263,23		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	6147-05	**Descrição**	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	3.297,55		
Saldo a Pagar	3.297,55		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	6190-05	**Descrição**	SERVICOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	533,18		
Saldo a Pagar	533,18		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	6256-05	**Descrição**	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	1.074,22		
Saldo a Pagar	1.074,22		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	8045-06	**Descrição**	IRRF - DEMAIS RENDIMENTOS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	0,43		
Saldo a Pagar	0,43		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período apuração	09/2024	**Número do Recibo**	50000273147677
Data/Hora da Transmissão	15/10/2024 14:18:12	**Identificação da Apuração de Débitos**	88585290 / Reinf CP 28466313152 / eSocial 88604644 / Reinf RET

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	**Número**	01
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PIEDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	**UF**	PE
CEP	54400220	**Telefone**	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	FABIANO MEIRA TAVARES	**CPF**	03256003419
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	PEDRO HENRIQUE MARTINS BARROS		
CPF	07337822480	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	8132041150
Correio Eletrônico	pedro@mgauditcont.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prestador Serviço**	60.094.406/0008-89
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	41,80		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 41,80		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	121.843,95		
Deduções	**Salário Família:** 248,16 **Retenção Lei 9711/98:** 121.595,79		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	263.765,68		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 238.714,95		
Saldo a Pagar	25.050,73		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	2.798,15		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 2.798,15		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	32.970,71		
Saldo a Pagar	32.970,71		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	13.188,28		
Saldo a Pagar	13.188,28		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	19.782,42		
Saldo a Pagar	19.782,42		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	2.637,65		
Saldo a Pagar	2.637,65		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	7.912,97		
Saldo a Pagar	7.912,97		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	26.671,98		
Saldo a Pagar	26.671,98		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	5.087,64		
Saldo a Pagar	5.087,64		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	40.322,83		
Saldo a Pagar	40.322,83		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	324,79		
Saldo a Pagar	324,79		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	415,35		
Saldo a Pagar	415,35		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5960-07	**Descrição**	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	2.237,43		
Saldo a Pagar	2.237,43		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5979-07	**Descrição**	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	485,15		
Saldo a Pagar	485,15		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5987-07	**Descrição**	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	745,86		
Saldo a Pagar	745,86		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	09/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	88585290 / Reinf CP 28466313152 / eSocial 88604644 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 124.642,10	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 295.567,10	R$ 56.810,35
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 76.492,03	R$ 76.492,03
IRRF	R$ 41.062,97	R$ 41.062,97
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 3.468,44	R$ 3.468,44
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 541.232,64	R$ 177.833,79

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	FABIANO MEIRA TAVARES
CPF	032.560.034-19
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	15/10/2024 14:18:12
Nº do recibo de entrega	0000050000273147677
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Receita Federal

Document de

CNPJ	Razão Social		
03.	SL ENGENHARI		A

Per	Dat a	Núm	Vencim Pagar odo
Set	18/	07. 10/	18/

Obser Nº Reci bo vações

Valor 113.

Composi ção do Document

Códi	Denomi go nação	Pri	M nci	Juros	Totpa
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	28.762,13			28.762,13
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	12.684,15			12.684,15
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	19.782,42			19.782,42
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	7.912,97			7.912,97
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	40.322,83			40.322,83
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	324,79			324,79
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	415,35			415,35
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.237,43			2.237,43
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	485,15			485,15
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	745,86			745,86

85880001136 73080385242 92071624291 72070885092 7 AUTENTI

Document

85880001136 | 73080385242 | 92071624291 | 72070885092

CNPJ: 7 03. 7
Núm 07.
Pagar 18/ 10/
Valor 113. 673,

Pague

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Receita Federal

Document
de

Composi ção do Document

Códi	Denomi go	nação	Pri	M	nci	Juros	Totpa
	Totais		113.673,08				113.673,08

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Itaú

30 horas

Com

agente ar	**CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de bar	**85880001136 73080385242 92071624291 72070885092**
data do pagam	**18/10/2024**
núm	**07.16.24291.7207088-**
valor	**R$ 113.673,08**

ento

er

autenticação: **34118102410000209361007**

M

ODELO APROVADO PELO

oper **Sispag, CTRL: 266486796000016**

autenticação digital Itaú:

4B03ACD86F3D7042A8E23D7855E7E709B1D6B16D

tr

a

Dados da conta debitada

nom	**SL -**
agência e conta:	**1632 / 0020851-**
CNPJ:	**03.480.539/0001-**

e

Em localidades) a solução, contate o Auditor

caso de dúvidas, de posse do com . Reclam

Receita Federal

Document de Receit

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-	EXPRESS ALIM

Per	Data de Vencim	Núm	ento Pagar
Set		07.16.24291.7061906-	18/10/2024

Obser vações

Nº Recibo Declaração:

Valor: 230.656,88

Composição do Document o de

Código	Denominação	Principal	Tot
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	29.215,87	29.215,87
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.712,92	1.712,92
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	142.067,68	142.067,68
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.114,40	3.114,40
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	10.655,07	10.655,07
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	17.758,46	17.758,46
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.414,78	1.414,78
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.634,38	2.634,38
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.951,57	3.951,57
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	4.439,53	4.439,53

SENDA (Ver

85850002306 1 56880385242 9 92071624291 7 70619065142 7 AUTENTICAÇÃO M

Document

85850002306 1 | 56880385242 9 | 92071624291 7 | 70619065142 7

CNPJ: 18.580.303/0001-
Núm
Pagar
Valor

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 822

Receita Federal

Document
de Receit

Composição do Document **o de**

Código	Denominação	Principal	Tot
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	6.659,30	6.659,30
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	4.244,34	4.244,34
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.788,58	2.788,58
	Totais	**230.656,88**	**230.656,88**

SENDA (Ver

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.57
1436201436 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850002306-1 56880385242-9
92071624291-7 70619065142-7
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24291.7061906-5
Valor Total 230.656,88

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101839
AUTENTICACAO SISBB: 2.09F.B2B.C7C.828.D9D

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.2	**Relat Serviços**

FGTS Digital

Det

Empregador:	13.	**Nome**	CENTRO	**Empregador:**	655	DE		**Qt**	HEM		156	**Ori**	Gest		
Venci	18/	**ment**	10/		2024				0,		**Tot**	00	**o**	33.	
Número	0124101433086115-	**da Dat**	14/	**Gui**	**Emi**	10/	13. **a:**		**t**	2024	536.	1	**a**	15:	655/

Rel ação de Trab

Est 13. **Tomador:** 536. Sem 655/ **abel** 001- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Deposi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALEX	DOS	01000167	SANTOS	101	18/	9207 FARI	10/	1. 752-	AS 135,	2024	0,694,		0,	55	0,	00	40 sal	135,00
09/		ANNE	CRI	5303872025900	STI 530.	101	18/	NA 387M	10/	DE 3. 202-	319,	2024	0, PAULA		0,		0,		M	319,00
09/		BRUNA	RAFAEL	01022824820500	002. COSTA	101	18/	282M DA	10/	3. 482-	COSTA 248,	2024	0,103,		0,	29	0,	00	68 sal	248,00
09/		ELECTO	BRENDO	01000165	490. SI	101	18/	9271 WA	10/	2. 902-	REI 213,	2024	0,	S	0,		0,			213,00
09/		FABI	ANA	6971933028700	DE 697.	101	18/	SOUZA 73M	10/	2. 302-	COSTA 167,	2024	0,098,		0,	86	0,	00	33 sal	167,00
09/		I	SABELLE	01000170	DA 071.	101	18/	GAMA 631M	10/	1. 472-	112,	2024	0,		0,		0,	A		112,00
09/		JOSI	ANE	00374000056	ARAUJO 719.	101	18/	122M	10/	4 M 902-	339,	2024	0,246,		0,	71	0,	00	49 sal	339,00
09/		RAFAELA	DA	01000171	52.	101	18/	LVA 066M	10/	1. R 452-	RI 135,	2024	0,	GUES	0,		0,			135,00
09/		VALDECI	R	5746790028700	LI 574.	101	18/	SBOA 679M	10/	2 DUTRA	210,	2024	0,631,		0,	54	0,	00	76 sal	210,00
								Tot	**Sem**	**23.**	**Tomador**	**1.**	**0,538,**		**0,**	**883,**	**0,**	**00**	**58 al**	**1 00 05**
								Tot	**13.**	**23.**	**536.**	**1.**	**0,538,**	**655/**	**0,**	**883,**	**0,**	**00**	**58 al**	**1 00 05**
									Tot	**421.**		**33.**	**0,001,**		**0,**	**679,**	**0,**	**00**	**49**	**33. 00 42**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Deposi M	At or	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		AM		03000233	042.		101 18/	784M	L	10/ 2. 572-	167,	M 2024	0,	0,			0,		167,00	
09/		ANA	CLAUDI	03000221	636.		101 18/	DE708M		10/ SO 952-	158,	2024	0,981,	GARCI	0,	55	0,	00 Sal	158,00	
09/		ANA	M	03000200	700.		101 18/	881M	ARI	10/ 2. 332-	190,	A 2024	0,	0,			AZ	EVEDO	190,00	
09/		ANDREA	M	03000084	717.		101 18/	287M		10/ RI 2. 752-	169,	2024	0,124,	0,	94	0,	PAI	00 Sal	169,00	
09/		ANTONI	O	03000147	LOPES		101 18/	879M		10/ 2. 802-	169,	2024	0, VA	0,		0,		NETO	169,00	
09/		ARI	ENE	03000165	TEI 772.		101 18/	XEI062M		10/ RA 5. 402-	424,	2024	0,805,	0,	44	0,		00 Sal	424,00	
09/		ARI	NI	03000148	LSON 026.		101 18/	DA224M		10/ COS 2. 622-	174,	2024	0, M	0,		0,			174,00	
09/		BRENDA	HI	03000178	LA 027.		101 18/	251M		10/ 5. 262-	422,	2024	0,282,	RA	0,	56	0,	00 Sal	CANDI 422,00	
09/		CRI	STI	03000105	NA 936.		101 18/	CARDOSO 579M		10/ 2. 472-	192,	2024	0,	TE	0,		0,		192,00	
09/		DANI	ELLY	03000171	QUE 957.		101 18/	RO223M		10/ 7. 802-	572,	2024	0,159,	SI	0,	76	0,	00 Sal	VA 572,00	
09/		DANNYEL	QUE	03000164	016	ROZ	101 18/	293M	ERES	10/ 2. 952-	213,	2024	0,	0,			0,		213,00	
09/		DAYENY	NASC	03000235	029	M	101 18/	053M		10/ 2. 662-	163,	2024	0,079,	0,	96	0,		00 Sal	163,00	
09/		DEUZANI	RA	00375000068	609.		101 18/	S949M		10/ LVA 2. 752-	166,	2024	0,	DE	0,		0,		SOUSA 166,00	
09/		DI	RLEY	0376596627400	SOUZA 037.		101 18/	DE659M		10/ 1. LI 662-	148,	2024	0,358,	0,	66	0,		00 Sal	148,00	
09/		DOM		0197855229700	019.		101 18/	785M	NGOS	10/ 2. 522-	191,	FE 2024	EI	0,		0,		RA	191,00	
09/		DULCEM		03000214	418.		101 18/	AR492M		10/ VENTU 5. 742-	420,	2024	0,258,	GALVAO	0,	68	0,	00 Sal	420,00	
09/		EDI	CARLA	1603558030100	NUNES		101 18/	537	ORDOVI	10/ 2. 382-	L 172,	2024	0,	0,			0,		172,00	
09/		FELI	PE	03000232	M 081.		101 18/	384M		10/ 1. 312-	149,	ELO 2024	0,863,	0,	10	0,	DE	00 Sal	149,00	
09/		FERNANDA	DE	03000231	706	REI	101 18/	928M	AS	10/ 2. 832-	PESSOA 167,	2024	0,	0,			0,		167,00	
09/		FRANCI	SCA	00375000074	BAS		101 18/	179M	GAS	10/ 2. 232-	TORQUA 188,	2024	0,353,	0,	80	0,		00 Sal	188,00	
09/		GABRI	EL	03000140	ANTONI		101 18/	517M		10/ 1. FE 882-	REI 159,	2024	0,	RA	0,		0,		159,00	
09/		GEI	CI	03000177	ANE 026.		101 18/	DA561M		10/ COS 2. TA 812-	223,	2024	0,798,	ORGES	0,	46	0,	00 Sal	223,00	
09/		GEOVANI	O	03000206	PO 048.		101 18/	NTO252M		10/ 2. VI 382-	163,	2024	0, DI		0,		0,		NHO 163,00	
09/		GERLANDA		BE 724784125300	724.	FERREI	101 18/	784M	RA	10/ 2. 112-	DA 196,	2024	0,452,	0,	SI 17		0,	00 Sal	196,00	LVA
09/		HERI	CA	03000179	WI 702.		101 18/	TORI152M		10/ A 2. 992-	164,	2024	0,	0,			0,		164,00	
09/		I	SRAEL	03000098	FREI 029.		101 18/	TAS533M		10/ DE 2. 802-	176,	2024	0,208,	0,	69	0,		00 Sal	176,00	
09/		I	VONE	03000095	JANE 340.		101 18/	BERNARDO 568M		10/ 2. 282-	DUARTE 221,	2024	0,	0,			0,		221,00	
09/		JACI	RA	03000169	M 746.		101 18/	539M		10/ 7. 462-	574,	I 2024	0,183,	0,	64	RAN	DA	00 Sal	574,00	
09/		JAM		03000124	022.		101 18/	251M	LE	10/ 2. 262-	192,	TAVARES 2024	0,	0,			0,	DE	192,00	
09/		JULI	ANE	03000081	DA 032.		101 18/	SI162M		10/ LVA 2. 932-	224,	2024	REI	0,	70	0,		00 Sal	224,00	
09/		KAI	O	03000227	HENRI 055.		101 18/	QUE347M		10/ FE 2. RE 012-	167,	2024	0, RE	0,		0,		CARDO	167,00	
09/		KARI	NA	7471612320000	DE 747.		101 18/	CARVALHO		10/ 2. 232-	SI 170,	2024	0,133,	LVA	0,	67	0,	00 Sal	170,00	
09/		KATI	ANE	03000212	BEATRI		101 18/	Z219M		10/ 2. SA 882-	163,	2024	0,	0,			0,		163,00	
09/		LANI	M	1922919420400	192.		101 18/	291M	AR	10/ 3. 942-	316,	DE 2024	0,954,	0,	35	M	0,	00 Sal	316,00	
09/		LOWI	SA	03000204	CONSE	NTI	101 18/	399M		10/ 4. 622-	341,	2024	0,	GARCI	0,		0,		A 341,00	
09/		LUANA	APARI	03000226	002.		101 18/	O634M		10/ DE 2. 982-	163,	2024	0,560,	OUZA	0,	96	0,	00 Sal	163,00	
09/		LUCAS	COSTA	03000234	048	BA	101 18/	339M		10/ 1. 302-	145,	2024	0,	0,			0,		145,00	
09/		M		03000173	524.		101 18/	564M	A	10/ 3. 042-	268,	FERRE 2024	0,360,	0,	80	0,	RA	00 Sal	268,00	

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 13. **Tomador** 536. 13. 655/ 536. **abel** 0002-655/ **eci** 0002-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Deposi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		M		00375000066	727.	101	18/	417M	CELI	10/ 2. 672-	170,	A 2024	0,	0,			DA	0,	170,	00
09/		M		00375000065	842.	101	18/	899M	NETE	10/ 2. 532-	170,	ANDRADE	2024 0,13,	0,	67	0,	00	DAS	170,	00
09/		M		03000205	704.	101	18/	895M	O	10/ 2. 352-	167,	SEBASTI	2024 0,	0,		0,	AN		167,	00
09/		M		03000150	603.	101	18/	097M		10/ 2. 332-	169,	2024 0,15,	CASTRO	0,	22	0,	00	29	169,	00
09/		M		03000088	700.	101	18/	720M	DE	10/ 2. 662-	169,	ARAUJO	2024 0,	0,		0,		SOARES	169,	00
09/		M		0116449420100	011.	101	18/	644M	CHELLE	10/ 2. 942-	173,	M 2024 0,169,		0,	57	0,	00	73	173,	00
09/		NAI	ARA	03000080	CARVALHO	101	18/	148M	SOBRI	10/ 5. 922-	NHO 426,	2024 0,		0,		0,			426,	00
09/		NAI	ARA	00375000079	CI 836.	101	18/	DADE 671M		10/ 2. 362-	165,	2024 0,071,		0,	74	0,	00	85	165,	00
09/		QUEZI	A	03000151	SOUZA 250.	101	18/	GARCI 746M		10/ 2. 892-	191,	2024 0,		0,		0,			191,	00
09/		RAFAELA	NASC	03000193	706M	101	18/	141M		10/ 2. 392-	168,	2024 0,176,		0,	49	0,	00	21	168,	00
09/		RAI	M	6302087422000	630.	101	18/	208M	UNDO	10/ 2. 742-	160,	LI 2024 0,		0,		0,	M		160,	00
09/		ROGEM		03000096	029.	101	18/	BERG 800M		10/ QUE 2. 622-	169,	2024 0,202,		0,	94	0,	00	36	169,	00
09/		ROSALVA	PI	4365662520400	NHE 435.	101	18/	563M		10/ 2. 252-	196,	2024 0,	SANTOS	0,		0,			196,	00
09/		SAM		03000192	701.	101	18/	773M	RA	10/ 2. 312-	168,	PI 2024 0,106,		0,	49	NHE	I,	00	21	168,	00
09/		SHI	RLANE	00375000073	PI 031.	101	18/	RES 365M		10/ 2. 542-	192,	2024 0,	SANTOS	0,		0,			192,	00
09/		SI	DYANY	03000230	DE 015.	101	18/	M 627M		10/ 3. 142-	267,	2024 0,344,		0,	58	0,	OURA	00	77	267,	00
09/		THAM		03000107	001.	101	18/	035M		10/ 2. 722-	169,	2024 0,		0,		I	0,		169,	00
							Tot	**13.**		**149. 536.**	**11.**	**0,513,**	**655/**	**0,960,**		**0,**	**00**	**97**	**1000 2**	**00 85**
							Tot	**13.**		**161. 536.**	**12.**	**0,504,**	**655/**	**0,920,**		**0,**	**00**	**19**	**1000 2**	**00 06**
									Tot	**421.**	**33.**	**0,001,**		**0,679,**		**0,**	**00**	**49**	**33.**	**00 42**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 49 de 822

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 14/10/2024 15:06:41 (Brasília). Página 3 de 13

FGTS Digital

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 13. **Tomador** 536. Sem 655/ **abel** 00002- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		JEFERSON	SA	05720071447500	052.	DE	101	18/	200M	ANDRADE 10/	5. 714-	423,	2024	0,295,	0,	66	0,	00	82 al	423,00
09/		KAM		03000202	010.		101	18/	655M	LLA 10/	1. 792-	135,	DA 2024	0,	0,		SI,			135,00
09/		SI	M	03000203	637.		101	18/	096M	ONE 10/	5. 432-	400,	GOM 2024	0,000,	0,	00	0,	00	00 al	400,00
						Tot			**Sem**	**11.**	**Tomador**	**959,**	**0,990,**	**0,**	**21**	**0,**	**00**	**22**	**al 959,00**	
						Tot		**13.**		**161.**	**536.**	**12.**	**0,504,**	**655/**	**0,920,**	**0,**	**00**	**19**	**12000 20**	**06**
									Tot	**421.**		**33.**	**0,001,**		**0,679,**	**0,**	**00**	**49**	**33.**	**00**	**42**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 13. **Nome** CE 536 ESTRO **Empregador:** 655 DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 13. **Tomador** 536. 13. 655/ 536. **ab** 0003-655/ **eci** 0003-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M		CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ANA	LI	02000071	DI	878.		101 18/	280M	DE	10/ 1.	732-	145,	2024	0,			0,	SANTOS	145	00
09/		ANDERSON		00388000131		700.	RI	101 18/	493M	BEI	10/ 2.	152-	RO 179,	2024	0,243,		50	0,	00 sal	179	00
09/		CAM		02000190		033.		101 18/	669M	LA	10/ 3.	372-	301,	DOS 2024	0,			0,	SANTOS	301	00
09/		CARLOS	EDUARDO	02000186		616.	DE	101 18/	280M	ANDRADE	10/ 2.	553-	FRANCO 200,	2024	0,503,		31	D 0,	00 sal	200	00
09/		CRI	STI	02000170	ANE	908.		101 18/	DO 850M		10/ SOCORRO	3. 902-	301,	2024	0,	M		0,		301	00
09/		DARLENE		FRANCISCO	00388000058	019.	DI	101 18/	967M	AS	10/ 2.	962-	215,	2024	0,696,		73	0,	00 sal	215	00
09/		DARLENE	SI	02000187		034.		101 18/	D 987M		10/ 2.	TEI 782-	200,	2024	0,	NDADE		0,		200	00
09/		DEBORA	EVELYN	02000137		039.	DO	101 18/	374M	CARM	10/ 1.	602-	144,	2024	0,312,		97	0,	00 sal	O 144	00
09/		DJALM		02000175		637.		101 A 18/	248M		M 10/ 2.	982-	200,	2024	0,			0,		200	00
09/		EDI	LZA	02000193	DE	865.		101 18/	OLI 326M		10/ VEI	2. 502-	175,	2024	R 0,195,		62	0,	00 sal	175	00
09/		EREM		02000181		477.		101 I 18/	411M		TA 10/ 2.	552-	177,	NAZARE 2024	0,			0,	LOPES	177	00
09/		GI	LJOHNNY	02000167	DE	087.		101 18/	LO 105M		10/ M 1.	832-	93,	2024	0,168,		47	0,	00 sal	93	00
09/		HELI	TON	02000168	PER	012.		101 18/	R 023M		10/ 2.	COSTA 052-	200,	2024	0,			0,		200	00
09/		JOSE	WI	02000182	LLAM	039.		101 18/	616M		10/ 2.	332-	200,	2024	0,503,		31	0,	DOS 00 sal	200	00
09/		JOSELI		02000198	DE	021.		101 18/	OLI 995M		10/ VEI	1. 092-	124,	2024	R 0,			0,	SOARES	124	00
09/		JOSI	ANE	02000195	DO	904.		101 18/	SOCORRO 012M		10/ 2.	312 PI	177,	2024	0,224,	NTO	95	0,	00 sal	177	00
09/		LEDI	ANE	00388000065	BRA	690.		101 18/	603M		10/ 2.	202M	209,	2024	0,			0,		209	00
09/		M		02000162		030.		ARCOS 18/	934M		REINAN 2.	152-	201,	2024	0,144,		19	0,	00 sal	201	00
09/		OTAVI	O	02000189	HENR	014.		101 18/	QUE 15M		10/ 2.	SEABRA 228-	222,	2024	0,	DE		0,		222	00 ZA
09/		REBECA	M	02000197		079.		101 18/	084M		10 NTEI	2. 332-	172,	2024	R 0,050,		02	0,	00 sal	LHO 172	00
09/		ROM		02000164		038.		101 JU 18/	732M		10/	2. 052-	235,	2024	0,			0,	LVA	235	00
09/		ROSANGELA		02000196		874.		101 18/	024M		10/ AR	2. 752-	177,	2024	0,224,		95	0,	00 sal	177	00
09/		SAM		02000173		036.		101 A 18/	986M		CH 10/ VES	2. 342-	172,	2024	SOUZA 0,			0,		172	00
09/		SI	LVANA	02000174	DOS	000.		101 18/	SAN 710M		10/	3. 872-	RUNES 301,	2024	0,768,		46	0,	00 sal	301	00
09/		STEFANNY		KE 02000189		004.	SOU	101 18/	610M	SANTOS	10/ 2.	582-	200,	2024	0,			0,		200	00
09/		THI	AGO	02000184	DI	060.		101 18/	AS 919M		10/ NASC	2. 532-	175,	2024	0,195,		62	0,	00 sal	175	00
09/		WALNEI		02000163	DAS	024.		101 18/	NEVES 12M		10/ 2.	372-	201,	2024	0,			0,		201	00
							Tot		**13.**		**66.**	**536.**	**5.**		**0,368,**	**655/**		**0, 309,**	**0,**	**00 02**	**655/ 0003 33**
							Tot		**13.**		**75.**	**536.**	**6.**		**0,098,**	**655/**		**0, 007,**	**0,**	**00 53**	**655/ 0003 76**
								Tot			**421.**		**33.**		**0,001,**			**0, 679,**	**0,**	**00 49**	**33. 00 42**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel ação de Tral

Est 13. **Tomador** 536. Sem 655/ **abel** 00003- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Deposi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALASON	DA	02000166	536.	101	18/	LVA 813M	10/	1. 302-	150,	2024 0,	882,	0,	59	0,	00	40	150,	00
09/		M		02000161	033.	101	18/	863M	10/	2. 442-	179,	2024 0,	0,	0,		0,	CARVALHO	179,	00	
09/		NI	VANI	02000188	760.	101	18/	381M	10/	1. 492-	98,	2024 0,	232,	0,	59	0,	00	40	98,	00
09/		YAGO	FREI	00388000003	851.	101	18/	BENEVI	10/	3. 392-	269,	2024 0,	0,	0,		0,			269,	00
						Tot		Sem		8.	698,	0,	730,	0,	43	0,	00	51	698,	00
						Tot		13.		75.	536.	6.	0,	098,	655/	0,	007,	0,	00	53	6000	00	76
								Tot		421.		33.	0,	001,		0,	679,	0,	00	49	33.	00	42

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Empregador: 13. **Nome** CE 536 **Empregador:** 655 DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 202 4 **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 13. **Tomador** 536. Sem 655/ **ab** 2004- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		ADI	LA	06000153	DE 035.	101	18/	LI 479 M	10/	2. 832-	202,	2024	526,	0,		08	0,	00	sal	202,00
09/		ADOLFHO	SOUZA	06000165	008. DE	101	18/	724 M M	10/	2. 432-	190,	2024	0,	0,			0,		OTA	190,00
09/		ALDAI	R	06000167	DOS 029.	101	18/	SANTOS 783 M	10/	1. 302-	135,	2024	694,	AS 0,		55	0,	00	sal	135,00
09/		AM		06000089	014.	101	DE 18/	251 M	DE 10/	2. 242-	202,	2024	0,	0,			0,	LVA		202,00
09/		AURI	VAN	06000100	BAT 989.	101	18/	STA 367 M	10/	2. 272-	202,	2024	537,	0,		97	0,	00	sal	202,00
09/		CRI	STI	06000168	ANA 594.	101	18/	SANTANA 144 M	10/	2. 832-	224,	2024	0,	LI 0,			0,		M	224,00
09/		ELI	VANE	00374000082	M 849.	101	18/	348 M	10/	2. 752-	202,	2024	537,	0,		97	0,	RO	sal	202,00
09/		GI	LSON	06000142	DA 005.	101	18/	SI 114 M	10/	2. 932-	178,	2024	0,	0,			0,			178,00
09/		JANI	A	06000162	AZEVED 310.	101	18/	PORTELA 180 M	10/	1. 332-	142,	2024	780,	0,		42	0,	00	sal	142,00
09/		JAQUELI	NE	00374000074	LEA 850.	101	18/	275 M	10/	5. 612-	445,	2024	0,	0,			0,			445,00
09/		JOAO	VI	06000171	TOR 038.	101	18/	DE 787 M	10/	SOUSA 842-	200,	2024	503,	FERREI 0,		31	0,	00	sal	200,00
09/		JUNI	EL	06000164	DO 053.	101	18/	CARM 070 M	10/	2. 462-	201,	2024	0,	0,			0,	O		201,00
09/		LUANA	ABREU	06000154	046.	101	18/	824 M	10/	2. 102-	202,	2024	526,	0,		08	0,	00	sal	202,00
09/		LUCI	ANA	00374000061	AI 861.	101	18/	RES 458 M	10/	RO SA 862-	302,	2024	0,	DE 0,			0,		LI	302,00
09/		M		06000169	036.	101	18/	237 M	A 10/	2. 652-	200,	BEATR	2024	503,	0,	31	0,	Z	00	sal 200,00
09/		M		06000166	007.	101	18/	152 M	A 10/	2. 722-	200,	CAM	2024	0,	0,		0,			200,00
09/		M		00374000070	357.	101	18/	324 M	A 10/	3. 822-	268,	EDI	2024	354,	0,	37	LEI	ZA	00	sal 268,00
09/		M		00374000092	873.	101	18/	255 M	NA 10/	3. 002-	302,	DALM	2024	0,	0,		0,			302,00
09/		PAM		00374000069	739.	101	ELA 18/	659 M	AN 10/	2. 012-	202,	NDI	2024	537,	0,	97	0,	DA	00	sal 202,00
09/		PAM		00374000077	868.	101	LA 18/	265 M	SU 10/	ELLEN 2. 732-	202,		2024	0,	0,		0,			202,00
09/		RAI	M	00374000087	205.	101	18/	597 M	UNDO 10/	1. 122-	155,	G	2024	944,	0,	56	0,	ED	00	sal 155,00
09/		RENATO	FERR	00374000090	232.	RA 101	18/	325 M	EREI 10/	2. 792-	RA 237,		2024	0,	0,		0,			237,00
09/		SI	LM	00374000080	844.	101	18/	522 M	ARA 10/	2. 772-	202,	LET	2024	537,	0,	97	0,	CI	00	sal 202,00
09/		THATI	ANE	00374000072	SUEL 830.	LEN 101	18/	470 M	SI 10/	5. 992-	LVA 445,		2024	0,	ALM 0,		0,			445,00
09/		THI	AGO	06000170	DE 046.	101	18/	SOUSA 324 M	10/	2. 842-	200,		2024	503,	NA 0,	31	0,	00	sal	200,00
09/		VALDI	CLEY	06000163	DOS 049.	101	18/	SANTOS 824 M	10/	2. 102-	ALVES 201,		2024	0,	0,		0,			201,00
09/		VI	TORI	06000111	A 931.	101	DE	BORA 566 M	10/	2. 002-	202,		2024	537,	0,	97	0,	00	sal	202,00
09/		WANESSA	NAT	00374000065	001. DE	101	18/	028 M	SOUSA 10/	2. 992-	RO 165,	BR	2024	0,	0,	GUES	0,			165,00

						Tot		**Sem**		**77.**		**Tomador**		**0,**	**789,**	**0,**	**223,**	**0,**	**00**	**85**	**6l**	**00**	**04**
						Tot		**13.**		**77.**	**536.**	**6.**		**0,**	**789,**	**655/**	**0,**	**223,**	**0,**	**00**	**85**	**60**	**00**	**04**
								Tot		**421.**		**33.**		**0,**	**001,**		**0,**	**679,**	**0,**	**00**	**49**	**33.**	**00**	**42**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Depósi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ABRAAO	ALVES	03000229	055 DOS	101	18/	939 M SANTOS	10/	2. 524-	166,	2024 0	086,	0,	93	0,	00 70 al	166	00
09/		ADRI	ANO	03000211	039.	101	18/ S	269 M	10/ DA	2. 592-	211,	2024 SI		0,		0,	LVA	211	00
09/		ANYELI	S	03000183	DEL 701.	101	18/ CAR	804 M	10/	1. 412-	155,	2024 0	939,	0,	16	0,	00 62 al	155	00
09/		ARTHUR	FERRE	03000215	044. RA	101	18/	864 M DO	10/	5. 612- NASCI	440,	2024	0,	M 0,		0,		440	00
09/		BRUNNO	HYAC	03000194	004. DE	101	18/	439 M SOUZA	10/	5. 062- M	402,	2024 0	036,	0,	89	0,	00 17 al	402	00
09/		DEI	DI	03000228	EN	708.	101	18/ BE NAVI	262 M	10/ DE	2. 362-	166,	2024 0,	GI 0,		0,	L	166	00
09/		ELI	ETE	03000219	DE	511.	101	18/ CASS	517 M	10/ A	2. 822-	163,	2024 6	249, REI 0,	96	0,	00 58 RA	163	00
09/		ELI	ZI	12000026	ANE	028.	101	18/ I	573 M	10/	2. 692-	170,	2024 0	0,		0,		170	00
09/		EWERTON	COR	03000035	039. NO	101	18/	616 M LAVOR	10/	2. 452-	219,	2024 0	737,	0,	02	0,	00 83 al	219	00
09/		FRANCI	SCO	03000195	034.	101	18/ M	625 M	10/	4. 032-	398,	2024 0	0,	0,		0, A		398	00
09/		GEI	SANA	03000209	DE	962.	101	18/ M	444 M	10/	2. 703-	189,	2024 0	373,	0,	87	0, ACE	00 36 al	189	00
09/		I	DAM	12000033	129.	101	18/	486 M	AI 10/	2. 266-	163, RA	2024 0	0,	0,		ALV ES		163	00
09/		I	RANI	00388000002	LDO	702.	101	18/ FRANC	141 M	10/	2 FER REI	172,	2024 0	160, RA	0,	84	0,	00 58 al	172	00
09/		JOCI	CLEI	03000186	DE	998.	101	18/ GALE	625 M	10/	2 FER REI	164,	2024 0	0, RA	0,		0,		164	00
09/		JOSE	FERREI	03000188	544.	101	18/	842 M	10/	2. 352-	164,	2024 0	057, VA	0,	56	0,	00 39 al	164	00
09/		LUCAS	BATI	12000027	938.	101	18/	422 M	10/	2. 282-	231,	2024 0	0,	0,		0,		231	00
09/		LUCAS	DA	03000222	SI 051.	101	18/ LVA	262 M	10/	M 1. 702-	158,	2024 0	976,	0,	14	0,	00 80 al	158	00
09/		LUI	S	03000208	ALEJANDRO	101	18/	184 M	10/	1. 752-	143,	2024 0	0,	0,		0,	EDRANO	143	00
09/		M		03000210	703. A	101	18/	134 M	KER 10/	4. 352-	336, ARI	2024 0	204,	0,	38	SO J	00 82 al	336	00
09/		M		03000225	512.	101	I 18/	929 M	A 10/	2. 982-	163, M	2024 0	0,	0,		0,		163	00
09/		M		12000032	024. AR	101	18/	567 M	A 10/	2. 273-	163, RAI	2024 0	049,	0,	96	ANE	00 58 al	163	00
09/		M		03000182	038.	101	US 18/	876 M	DE 10/	4. 982-	337,	2024 0	0,	0,		0 M		337	00
09/		RAI	M	03000184	663.	101	18/	896 M	UNDO 10/	4. 152-	337,	NA 2024 S	223,	0,	84	0,	80 02 al	337	00
09/		RAM		03000217	538.	101	18/	495 M	SOJ 10/	2. 662-	213,	GO 2024 0	VES	0,		0,	BARRE	213	00
09/		RI	CARDO	12000036	JOSE 10.	101	18/ CA	348 M	10/	1. 012-	158,	2024 0	976,	FI 0,	14	0,	00 80 al	GUE	00
09/		SKARLE	KARO	03000224	547 NA	101	18/	902 M	10/	4. 802-	353,	2024 0	0,	0,		0,		353	00
09/		THI	FANY	03000216	LI 040.	101	18/ M	951 M	10/	2. 152-	163,	2024 0	049,	0,	96	A 0,	00 58 al	163	00
09/		TI	AGO	12000034	DA 011.	101	18/ SI	943 M	10/ VA	2. 892-	195,	2024 0	0,	0,		0,		195	00
09/		VI	VI	03000136	ANE 544.	101	18/ DA	031 M	10/ SI	2. 972-	171,	2024 0	146,	0,	73	0,	OLI 00 67 al	171	00
09/		WETTY	JOSI	03000189	LEANE	101	18/	468 M	10/	2. 852-	164,	2024 0	0,	RE 0,		0,		164	00
					Tot		13.			83. 536.	6.	0	070,	655/ 0,	645,	0,	00 34	60	00 51
					Tot		13.			83. 536.	6.	0	070,	655/ 0,	645,	0,	00 34	60	00 51
						Tot			421.	33.		0	001,	0,	679,	0,	00 49	33.	00 42

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Det

Empregador:	13.	**Nome**	CENTRO	**Empregador:**	655	DE		**Qt**	HEM		156	**Ori**	Gest		
Venci	18/	**ment**	10/	**Tot**	2024			0,		**Tot**	00	**o**	33.		
Número	0124101433086115-	**da Dat**	14/	**Gui**	**Emi**	10/	13.	**a:**	**t**	2024	536.	1	**a**	15:	655/

Rel ação de Ca

Est 13. 536. 655/ **abel** 0001- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	9	23.		1.	538,		0,		58	0,		0,		0,		0,	00	1.
Tot		**13.**	**23**	**536.**	**1.**	**538,**	**655/**	**0,**	**883,**	**al**	**58 0,**	**001-**	**00**	**05**	**0,**	**00**	**0,**	**do**	**00**	**0,**	**00**	**1. Est**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0002- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	58	161.		12.	504,		0,		19	0,		0,		0,		0,	00	12.
Tot		**13.**	**161**	**536.**	**12.**	**504,**	**655/**	**0,**	**920,**	**al**	**19 0,**	**002-**	**00**	**06**	**0,**	**00**	**0,**	**do**	**00**	**0,**	**00**	**12. Est**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0003- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	31	75.		6.	098,		0,		53	0,		0,		0,		0,	00	6.
Tot		**13.**	**75**	**536.**	**6.**	**098,**	**655/**	**0,**	**007,**	**al**	**53 0,**	**003-**	**00**	**76**	**0,**	**00**	**0,**	**do**	**00**	**0,**	**00**	**6. Est**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0004- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	28	77.		6.	789,		0,		85	0,		0,		0,		0,	00	6.
Tot		**13.**	**77**	**536.**	**6.**	**789,**	**655/**	**0,**	**223,**	**al**	**85 0,**	**004-**	**00**	**04**	**0,**	**00**	**0,**	**do**	**00**	**0,**	**00**	**6. Est**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0007- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	30	83.		6.	070,		0,		34	0,		0,		0,		0,	00	6.
Tot		**13.**	**83**	**536.**	**6.**	**070,**	**655/**	**0,**	**645,**	**al**	**34 0,**	**007-**	**00**	**51**	**0,**	**00**	**0,**	**do**	**00**	**0,**	**00**	**6. Est**

Tot **421.** **33.** **001,** **0,** **679,** **49 0,** **00** **42 0, al** **00** **0,** **00** **0,** **00** **33. FGTS**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 822

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 14/10/2024 15:06:41 (Brasília). Página 9 de 13

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Descri	ção	das	cat		egori	as:
101	-			Empregado	-	
102	-			Empregado	-	
103	-			Empregado	-	
104	-			Empregado	-	
105	-			Empregado	-	
106	-			Trabal	hador	t
107	-			Empregado	-	
108	-			Empregado	-	
111	-			Empregado	-	
201	-			Trabal	hador	avul so port
202	-			Trabal	hador	avul so não port
301	-			Servi	dor	públ i co t
302	-			Servi	dor	públ i co ocupant
303	-			Exercent		e de
304	-			Servi	dor	públ i co exercent
305	-			Servi	dor	públ i co i
306	-			Servi	dor	públ i co cont
307	-			M		i l i
308	-			Conscri	t	o
309	-			Agent		e públ
310	-			Servi	dor	públ i co event
311	-			M		i ni st
312	-			Auxi	l	i ar l ocal
401	-			Di	ri	gent e
410	-			Trabal	hador	cedi do/ exercí ci
701	-			Cont		ri bui
711	-			Cont		ri bui
712	-			Cont		ri bui
721	-			Cont		ri bui
722	-			Cont		ri bui
723	-			Cont		ri bui
731	-			Cont		ri bui
734	-			Cont		ri bui
738	-			Cont		ri bui
741	-			Cont		ri bui
751	-			Cont		ri bui
761	-			Cont		ri bui
771	-			Cont		ri bui
781	-			M		i ni st
901	-			Est		agi ári
902	-			M		édi co resi
903	-			Bol	si	st a,
904	-			Part		i ci pa
905	-			At		l et

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 822

FGTS Digital

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel ação de Est

Comp.	Est	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	abel na	d.	Juros	eci	al	mt	Mnt	Trabal	Tot
09/	13.	9	536.	23.	655/	1.	538,	001,	0,1-	58	0,	0,	0,		0,	00	1.	
09/	13.	58	536.	161.	655/	12.	504,	001,	0,2-	19	0,	0,	0,		0,	00	12.	
09/	13.	31	536.	75.	655/	6.	098,	001,	0,3-	53	0,	0,	0,		0,	00	6.	
09/	13.	28	536.	77.	655/	6.	789,	001,	0,4-	85	0,	0,	0,		0,	00	6.	
09/	13.	30	536.	83.	655/	6.	070,	001,	0,7-	34	0,	0,	0,		0,	00	6.	
		Tot		**421.**		**33.**	**001,**	**0,**	**679,**	**49**	**0,**	**00**	**42**	**0, al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**33.**	**FGTS**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Det

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655 DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel ação de Ti

Est 13. 536. 655/ **abel** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	9	23.		1.	538,	0,	0,	58	0,	0,	0,	FGTS 1.	00
	Tot		**13.**	**23.**	**536.**	**1.**	**538,**	**0, 655/**	**883,**	**0,**	**al 58**	**000, 0001-**	**05 0, 00**	**0, 00**	**1. 00**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0002- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	58	161.		12.	504,	0,	0,	19	0,	0,	0,	FGTS 12.	00
	Tot		**13.**	**161.**	**536.**	**12.**	**504,**	**0, 655/**	**920,**	**0,**	**al 19**	**000, 0002-**	**06 0, 00**	**0, 00**	**12. 00**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0003- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	31	75.		6.	098,	0,	0,	53	0,	0,	0,	FGTS 6.	00
	Tot		**13.**	**75.**	**536.**	**6.**	**098,**	**0, 655/**	**007,**	**0,**	**al 53**	**000, 0003-**	**76 0, 00**	**0, 00**	**6. 00**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0004- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	28	77.		6.	789,	0,	0,	85	0,	0,	0,	FGTS 6.	00
	Tot		**13.**	**77.**	**536.**	**6.**	**789,**	**0, 655/**	**223,**	**0,**	**al 85**	**000, 0004-**	**04 0, 00**	**0, 00**	**6. 00**

Est 13. 536. 655/ **abel** 0007- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	30	83.		6.	070,	0,	0,	34	0,	0,	0,	FGTS 6.	00
	Tot		**13.**	**83.**	**536.**	**6.**	**070,**	**0, 655/**	**645,**	**0,**	**al 34**	**000, 0007-**	**51 0, 00**	**0, 00**	**6. 00**
			Tot	**421.**		**33.**	**001,**	**0,**	**679,**	**0,**	**49**	**000,**	**42 0, 00**	**al 0, 00**	**33. 00**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 822

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 14/10/2024 15:06:41 (Brasília). Página 12 de 13

Empregador: 13. **Nome** CENTRO **Empregador:** 655DE **Qt** HEM 156 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 33.

Número 0124101433086115- **da Dat** 14/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 536. 1 **a** 15: 655/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Tomador: 13. 536. 655/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	55	149.		11.	513,	0,		97	0,		0,	0,	0,	00	11.	
Tot	**13.**	**149.**		**11.**	**513,**	**0,**	**960,**	**al 97**	**0002-**	**0,**	**00 85**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 11.**

Tomador: 13. 536. 655/ 0003-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	27	66.		5.	368,	0,		02	0,		0,	0,	0,	00	5.	
Tot	**13.**	**66.**		**5.**	**368,**	**0,**	**309,**	**al 02**	**0003-**	**0,**	**00 33**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 5.**

Tomador: 13. 536. 655/ 0007-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	30	83.		6.	070,	0,		34	0,		0,	0,	0,	00	6.	
Tot	**13.**	**83.**		**6.**	**070,**	**0,**	**645,**	**al 34**	**0007-**	**0,**	**00 51**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 6.**

Tomador: Sem Tom

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	44	122.		9.	049,	0,		16	0,		0,	0,	0,	00	9.	
Tot	**Sem**	**122.**	**Tomador**	**9.**	**049,**	**0,**	**763,**	**al 16**	**0,**	**00 73**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 9.**	

Tot **421.** **33.** **001,** **0,** **679,** **49** **0,** **00** **42** **al** **0,** **00** **0,** **00** **0,** **FGTS** **33.**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 53. **Nome** P 689. **Empregador:** R 402 SI **Qt** STEM **Ori** Gest
Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 6.
Número 0124100431606645- **da Dat** 04/ **Gui** **Emi** 10/ 00. **a:** **t** 2024 241. 8 **a** 14: 981/

Rel ação de Trab

Est 53. **Tomador** 689. Sem 402/ **ab** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		BLEYDSON		ANDERSON	604.	M	101 18/	721M	10/	2. 423-	179,	2024	0245,		ENDO	0NCA	60	0,	00	179,00	
09/		BRUNO	RODR	PR1143	362	UES	101 18/	892M	CABRAL	10/ 3. 908-	DA 296,	2024	0,		0SI			0,		296,00	VA
09/		DANI	LO	PR1156	BI 375.		101 18/	AZOTTO 076M		10/ 3. 508-	310,	2024	0385,		COSTA	0,	81	0,	00	310,00	
09/		EDUARDO		BARBOSA	R1102 139.		101 18/	713M		10/ 7. 768-	592,	2024	0,		0,			0,		592,00	
09/		EM		PR18	094.		101 18/	ERSON 808M		10/ DOS 4. 988-	389,	2024	SANTOS		0,	91	0,	00	389,00	
09/		GABRI	EL	PR1159	BARBOSA 486.		101 18/	656M	DOS	10/ 2. 038-	ANJOS 215,	2024	0,		0,			0,		215,00	
09/		GEANDERSON		SANTOS	358.	CABRAL	101 18/	970M		10/ 7. 218-	632,	2024	0911,		0,	88		0,	00	632,00	
09/		GLAUBE	M	PR1115	004.		101 18/	242M		10/ ENDES 2. 783-	179,	2024	0DUTRA		0,			0,		179,00	
09/		HENRI	QUE	PR1120	FERNANDES 489.		101 18/	547M	DA	10/ 3. 328-	SI 286,	2024	0584,		LVA	0,	79	0,	00	286,00	
09/		KASSI	O	PR1145	LI 606.		101 18/	SBOA 375M		10/ SANTOS 2. 708-	179,	2024	0,		0,			0,		179,00	
09/		LUCAS	GONCALVES	PR1169	388.	DE	101 18/	544M	SOUZA	10/ 3. 178-	272,	2024	0400,		0,	00		0,	00	272,00	
09/		LUI	Z	PR179	RI 227.		101 18/	CARDO 637M		10/ HATI 4. 888-	375,	2024	0W		0,			0,		375,00	
09/		M		PR165	415.		101 18/	090M	RE	10/ 8. 778-	679,	HELEN	2024	0497,		0,	76	0,	GONCALVES	679,00	
09/		NI	LSON	PR1104	BI 170.		101 18/	SPO 145M		10/ DOS 5. 828-	433,	2024	0SANTOS		0,			0,		433,00	
09/		RAFAEL	M	PR1153	493.		101 18/	007M		10/ 2. 008-	179,	2024	0245,		0,	60		0,	DA	179,00	
09/		RI	CARDO	PR185	DI 255.		101 18/	AS 664M		10/ 7. 438-	580,	2024	0,		0,			0,		580,00	
09/		RODRI	GO	PR1111	M 475.		101 18/	792M		10/ 4. 608-	352,	2024	0408,		0,	64		0,	OLI	352,00	
09/		ROSEM		PR194	094.		101 18/	020M		10/ 1. 278-	129,	2024	0,		0,			0,	DE	129,00	
09/		THALES	RENA	PR1138	052	CORREI	101 18/	569M	A	10/ 2. 733-	DUTRA 179,	2024	0245,		0,	60		0,	00	179,00	
09/		WANDERSON		PR1107	019.	JESUS	101 18/	365M	M	10/ 2. 613-	179,	2024	0,		0,			0,		179,00	
09/		WI	LLI	PR198	AM 386.		101 18/	485M		10/ 4. 738-	352,	2024	0408,		0,	64	CACHO	0,	00	352,00	
							Tot	Sem		87.	Tomador		0238,		0, 979,			0,	00 96	6. 00	09
							Tot	53.		87. 689.	6.		0238,	402/	0, 979,			0,	00 96	6000 00	09
								Tot		87.	6.		0238,		0, 979,			0,	00 96	6. 00	09

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 53. **Nome** P 689. **Empregador:** R 402 SI **Qt** STEM **Ori** Gest
Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 6.
Número 0124100431606645- **da Dat** 04/ **Gui** **Emi** 10/ 00. **a:** **t** 2024 241. 8 **a** 14: 981/

Rel ação de Ca

Est 53. 689. 402/ **ab** 2001- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base Tot	FGTS	Remuneração	FGTS Gui	I na	egori	d.	Juros	At a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	21	87.	6.	238,	0,		96 0,		0,		0,	0,	00	6.
		Tot	**87.**	**6.**	**238,**	**0,**	**979,**	**96 0,**	**00**	**09 0,**	**al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**6.**	**FGTS**

Descri	ção	das	cat		egori	as:
101	-			Empregado	-	
102	-			Empregado	-	
103	-			Empregado	-	
104	-			Empregado	-	
105	-			Empregado	-	
106	-			Trabal	hador	t
107	-			Empregado	-	
108	-			Empregado	-	
111	-			Empregado	-	
201	-			Trabal	hador	avul so port
202	-			Trabal	hador	avul so não port
301	-			Servi	dor	públ i co t
302	-			Servi	dor	públ i co ocupant
303	-			Exercent		e de
304	-			Servi	dor	públ i co exercent
305	-			Servi	dor	públ i co i
306	-			Servi	dor	públ i co cont
307	-			M	i	l i
308	-			Conscri	t	o
309	-			Agent		e públ
310	-			Servi	dor	públ i co event
311	-			M	i	ni st
312	-			Auxi	l i	ar l ocal
401	-			Di	ri	gent e
410	-			Trabal	hador	cedi do/ exercí ci
701	-			Cont		ri bui
711	-			Cont		ri bui
712	-			Cont		ri bui
721	-			Cont		ri bui
722	-			Cont		ri bui
723	-			Cont		ri bui
731	-			Cont		ri bui
734	-			Cont		ri bui
738	-			Cont		ri bui
741	-			Cont		ri bui
751	-			Cont		ri bui
761	-			Cont		ri bui
771	-			Cont		ri bui
781	-			M	i	ni st
901	-			Est		agi ári
902	-			M	édi	co resi
903	-			Bol	si	st a,
904	-			Part		i ci pa
905	-			At		l et

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 53. **Nome** P 689. **Empregador:** R 402 SI **Qt** STEM 21 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 6.

Número 0124100431606645- **da Dat** 04/ **Gui** **Emi** 10/ 00. **a:** **t** 2024 241. 8 **a** 14: 981/

Rel ação de Est

Comp.	Est	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	abel na	d.	Juros	eci	al	mt	Mnt	Trabal	Tot
09/	53.	21 689.	87.		402/	6.	238,	000,1-		96 0,		0,		0,		0,	00	6.
		Tot	**87.**			**6.**	**238,**	**0,**	**979,**	**96 0,**	**00**	**09 0, al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**6. FGTS**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 822

FGTS Digital

Det

Empregador: 53. **Nome** P 689. **Empregador:** R 402 SI **Qt** STEM **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 6.

Número 0124100431606645- **da Dat** 04/ **Gui** **Emi** 10/ 00. **a:** **t** 2024 241. 8 **a** 14: 981/

Rel **ação** **de** **Ti**

Est 53. 689. 402/ **abel** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	21		87.	6.	238	0,	0,	96	0,	0,	0,	FGTS 6.	00
			Tot		**87.**	**6.**	**238**	**0, 979,**	**0,**	**96**	**000,**	**09 0, 00**	**al 0, 00**	**6.**	**00**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 53. **Nome** P 689. **Empregador:** R 402 SI **Qt** STEM **Ori** Gest
Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 6.
Número 01241004316066 45- **da Dat** 04/ **Gui** **Emi** 10/ 00. **a:** **t** 2024 241. 8 **a** 14: 981/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Tomador: Sem Tom

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot	a
09/	21	87.	6.	238,	0,	96	0,		0,		0,	0, 00	6.	
	Tot	**87.**	**6.**	**238,**	**0,**	**979, 96**	**0,**	**00**	**0, 00**		**0,**	**00**	**0, FGTS**	**6.**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 06. **Nome** J. 988. **Empregador:** 280 W. **Qt** 9 **Ori** Gest DA

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 1.

Número 0124100230805488- **da Dat** 02/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 055. 1 **a** 09: 390/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 06. **Tomador** 988. Sem 280/ **abel** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Deposi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALANA	DA	0117_74	SI 019.	101	18/ LVA	390M	10/ CRUZ	2. 442-	212,	2024 0,	652,	0,	19	0,	00	40	212,00	
09/		ANDRI	A	0117_71	EDON 008.	101	18/ CAVALCANTE	319M	10/	2. 472-	CARDOSO	2024 0,		0,		0,			212,00	
09/		CHRI	STOPHER	0117_70	013 DOUGLAS	101	18/	227M LI	10/	3. 842-	M 251,	2024 0,	146,	0,	69	0,	00	18	251,00	
09/		CI	NTI	0117_56	A 033.	101	18/ RODRI	080M	10/ GUES	2. 232-	212,	2024 0,	FERREI	0,		0,		RA	212,00	
09/		DAYANE	DANI	0117_75	021 LLE	101	18/	425M	10/	3. 742-	241,	2024 0,	014,	0,	12	0,	00	09	241,00	
09/		GABRI	ELA	0117_61	TE 086.	101	18/ XEL	124M	10/ RA	1. 322-	121,	2024 0,	DE	0,		0,		NAZARE	121,00	
09/		I	SABELA	0117_35	CRI 012.	105	18/ STI	144M	10/ NA	2. 352-	170,	2024 0,	136,	0,	91	0,	00	40	170,00	
09/		I	SABELLY	0117_73	M 031.	101	18/	575M	10/	2. 752-	226,	2024 0,		0,		0,	NS		226,00	
09/		WELDER	M	0117_72	025.	101	18/	240M	10/ ELO	3. 802-	246,	2024 0,	085,	0,	87	0,	00	89	246,00	

							Tot		**Sem**	**23.**	**Tomador**	**0,**	**688,**	**0,**	**895,**	**0,**	**00**	**01**	**1.**	**00**	**02**
						Tot		**06.**		**23.**	**988.**	**1.**	**0,**	**688,**	**280/**	**0,**	**895,**	**0,**	**00**	**01**	**1000**	**00**	**02**
									Tot	**23.**		**1.**	**0,**	**688,**		**0,**	**895,**	**0,**	**00**	**01**	**1.**	**00**	**02**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 06. **Nome** J. 988. **Empregador:** 280 W. **Qt** 9 **Ori** Gest DA

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 1.

Número 0124100230805488- **da Dat** 02/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 055. 1 **a** 09: 390/

Rel ação de Ca

Est 06. 988. 280/ **ab** 001- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base Tot	FGTS	Remuneração	Gui	egori na	d. Juros	At a al	M	Trabal Tot
09/	101	8	21.	1.	551,	0,	61 0,	0,	0,	0,	00 1.
09/	105	1	2.	170,	136,	0,	40 0,	0,	0,	0,	00 170,
	Tot		**23.**	**1.**	**688,**	**0,**	**895, 01 0,**	**00 02 0, al**	**00**	**0,**	**00** **0,** **00** **1.** **FGTS**

Descri ção das cat egori as:	
101	Empregado -
102	Empregado -
103	Empregado -
104	Empregado -
105	Empregado -
106	Trabal hador t
107	Empregado -
108	Empregado -
111	Empregado -
201	Trabal hador avul so port
202	Trabal hador avul so não port
301	Servi dor públ i co t
302	Servi dor públ i co ocupant
303	Exercent e de
304	Servi dor públ i co exercent
305	Servi dor públ i co i
306	Servi dor públ i co cont
307	M i l i
308	Conscri t o
309	Agent e públ
310	Servi dor públ i co event
311	M i ni st
312	Auxi l i ar l ocal
401	Di ri gent e
410	Trabal hador cedi do/ exercí ci
701	Cont ri bui
711	Cont ri bui
712	Cont ri bui
721	Cont ri bui
722	Cont ri bui
723	Cont ri bui
731	Cont ri bui
734	Cont ri bui
738	Cont ri bui
741	Cont ri bui
751	Cont ri bui
761	Cont ri bui
771	Cont ri bui
781	M i ni st
901	Est agi ári
902	M édi co resi
903	Bol si st a,
904	Part i ci pa
905	At l et

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 06. **Nome** J. 988. **Empregador:** 280 W. **Qt** 9 **Ori** Gest DA

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 1.

Número 0124100230805488- **da Dat** 02/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 055. 1 **a** 09: 390/

Rel ação de Est

Comp.	Est	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	abel na	d.	Juros	eci	al	mt	Mnt	Trabal	Tot
09/	06.	9	988.	23.	280/	1.	688,	00	01-	01	0,	0,	0,	0,	00	1.		
			Tot	**23.**		**1.**	**688,**	**0,**	**895,**	**01**	**0,**	**00**	**02**	**0, al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**1.**	**FGTS**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 822

FGTS Digital

Det

Empregador: 06. **Nome** J. 988. **Empregador:** 280 W. **Qt** 9 **Ori** Gest DA
Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 202 4 0, **Tot** 00 **o** 1.
Número 0124100230805488- **da Dat** 02/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 055. 1 **a** 09: 390/

Rel **ação** **de** **Ti**

Est 06. 988. 280/ **ab** 001- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base	Tot	FGTS hadores	Remuneração Val	I na	or	Juros	At M	d M	Tot al
09/	11	-	9	23.	1.	688 0,	0,	01	0,	0,	0,	FGTS	1. 00
			Tot	**23.**	**1.**	**688 0,**	**895, 0,**	**01**	**000, 02**	**0, 00**	**0, 00**		**1. 00**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 06. **Nome** J. 988. **Empregador:** 280 W. **Qt** 9 **Ori** Gest DA
Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 202 4 0, **Tot** 00 **o** 1.
Número 0124100230805488- **da Dat** 02/ **Gui** **Emi** 10/ 13. **a:** **t** 2024 055. 1 **a** 09: 390/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Tomador: Sem Tom

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot	a
09/	9	23.		1.	688,	0,		01	0,		0,		0,	0,	00	1.	
	Tot	**23.**		**1.**	**688,**	**0,**	**895,**	**01**	**0,**	**00**	**02**	**al**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**FGTS**	**01**	**1.**	

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 03. **Nome** SL480. **Empregador:** ENGENHARI 639 **Qt** A 412 **Ori** HOSPI Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 104.

Número 0124101533264307- **da Dat** 15/ **Gui** **Emi** 10/ 03. **a:** **t** 2024 480. 9 **a** 14: 539/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	2	3.			309,	872,	0,		61	0,		0,		0,	00	309,	
Tot	**23.**	**453.**			**309,**	**872,**	**0,**	**80**	**al 61**	**0004-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 309,**

Tomador: 23. 453. 830/ 0019-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	1	2.			204,	552,	0,		05	0,		0,		0,	00	204,	
Tot	**23.**	**453.**			**204,**	**552,**	**0,**	**16**	**al 05**	**0019-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 204,**

Tomador: 23. 453. 830/ 0021-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	2	3.			308,	861,	0,		35	0,		0,		0,	00	308,	
Tot	**23.**	**453.**			**308,**	**861,**	**0,**	**90**	**al 35**	**0021-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 308,**

Tomador: 23. 453. 830/ 0023-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	3	7.			564,	061,	0,		75	0,		0,		0,	00	564,	
Tot	**23.**	**453.**			**564,**	**061,**	**0,**	**92**	**al 75**	**0023-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 564,**

Tomador: 24. 217. 779/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	12	37.			2.	452,	0,		11	0,		0,		0,	00	2.	
Tot	**24.**	**217.**			**2.**	**452,**	**0,**	**996,**	**al 11**	**0001-**	**0,**	**00**	**10**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 2.**

Tomador: 24. 449. 225/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	4	11.			929,	624,	0,		51	0,		0,		0,	00	929,	
Tot	**24.**	**449.**			**929,**	**624,**	**0,**	**94**	**al 51**	**0002-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 929,**

Tomador: 26. 753. 292/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	2	7.			629,	865,	0,		92	0,		0,		0,	00	629,	
Tot	**26.**	**753.**			**629,**	**865,**	**0,**	**27**	**al 92**	**0002-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 629,**

Tomador: 27. 502. 715/ 0001-

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 15/10/2024 14:35:37 (Brasília).

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 80 de 822

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori**

Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 18. 03. 303/ 254. **ab** 0001-082/ **eci** 0024-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		ADEI	LZA	865	FERS	546	101	18/ 267M		10/	1. SAN	TANA	141,	2024	0763,	0,	06	0,	00	141,00
09/		ADRI	ANA	884	VI	025.	101	18/ EI 849M		10	RA	1. 262-	123,	2024	0,	0,		0,	OLI	123,00
09/		ALANA	CALADO	831		017	DA	101	18/ 514M		10/	3. 962	A	244,	2024	0059,	0,	74	0,	00	244,00
09/		ALI	NE	1074	DE	017.		101	18/ EM 526M		10/	1. 142-		142,	2024	0,	0,		0,	OS	142,00
09/		DAM		1120		017.		101	18/ 091M	ANA	10/	1. 762-		120,	DE	2024	0504,	0,	32	0,	SOUZA	00	120,00
09/		DAYANE	RODR	882		556	GUES	101	18/ 194M	DA	10/	1. 282-	SI	142,	2024	0,	LVA	0,		0,		142,00
09/		DEI	CE	864	DA	919.		101	18/ SI 211M		10/	VA	2. 632-	162,	2024	FERREI	0,	06	0,	00	162,00
09/		DORI	SNELI	873	A	734.		101	18/ AGU 894M		10/	AR	412-	142,	2024	0,	DA	0,		0,	ROCHA	142,00
09/		EUNI	CE	1116	RI	001.		101	18/ EI 852M		10	RO	1. 342-	141,	2024	0763,	0,	06	0,	00	141,00
09/		GEANE	PERE	872		089		101	18/ 764M		10/	1. 322-		142,	2024	0,	LVA	0,		0,		142,00
09/		JI	LM	870		720.		101	18/ 793M	A	10/	2. 552-		163,	ALVES	2024	0042,	0,	43	0,	FERREI	00	163,00
09/		JOSSI	CLEI	879	A	741.		101	18/ LOUR 882M		10/	1. RO	322-	142,	2024	0,	LOPES	0,		0,		142,00
09/		KRI	STI	874	ANE	902.		101	18/ OLI 507M		10/	VEI	1. 612-	142,	2024	0786,	0,	92	0,	00	142,00
09/		M		885		022.		101	I 18/ 039M		SCE	10/	1. 222-	142,	SA	2024	0,	0,		0,	M	142,00
09/		M		854		001.		AR	101 18/ 690M	A	10/	1. 142-		141,	DO	2024	0763,	0,	06	CAR	M	00	141,00
09/		M		1148		032.		101	18/ 634M		AM	10/	1. 332-	141,		2024	0,	0,		0,		141,00
09/		NARLY	DO	1181		NAS	CI	101	18/ 361M			10/	1. 063-	141,		2024	0763,	0,	06	0,	EN	TO	141,00
09/		NEUZI	LENE	863		TA	VARES	101	18/ 707M		DOS	10/	1. 792-	SANTOS	142,	2024	0,	0,		0,		142,00
09/		NOELM		1174		043.		101	18/ 299M			FU	RTADO	1. 603-	120,	2024	0504,	0,	32	0,	00	120,00
09/		RAFAEL	FARI	929		042.		101	18/ 209M			10/	M	1. 552-	136,	2024	0,	0,		0,		136,00
09/		ROSI	LENE	880		PE	EL	101	18/ 509M			10/	2. RE	REI	185,	2024	0320,	RA	0,	65	0,	00	185,00
09/		ROSSI	ANE	868		DO	952.	101	18/ SAN 707M			10/	1. 132-	LEONEL	142,	2024	0,	0,		0,		142,00
09/		TATI	ANE	876	DE	972.		101	18/ SOU 240M			10/	2. CO	STA	164,	2024	0059,	0,	79	0,	00	164,00
09/		VALDEREZA		D	991	NASCI		101	18/ 822M	M		10/	1. 972-		142,	2024	0,	0,		0,	ENTO	142,00
09/		YGOR	REI	1092	S	039.		101	18/ CARN 952M			10/	1. RO	552-	141,	2024	0763,	0,	06	0,	00	141,00
							Tot	**03.**		**46. 254.**		**3.**		**0, 204, 082/**		**0, 696,**		**0,**	**00 42**	**30 0024-00**		**25**
						Tot		**18.**		**665. 580.**		**52.**		**0, 977, 303/**		**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 0001-00**		**23**
					Tot					**665.**		**52.**		**0, 977,**		**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**		**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 04. 303/ 894. **ab** 0001-184/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		JOAO	M	565	108.	101	18/	792M	ATEU S	1. 852-	148,	2024	0,		0,		0,	COSTA	148	00
09/		ROSEM		20	720.	101	BR	454M	10M	1. 932-	144,	2024	0,		0,	44	0,	sal	144	00
09/		SONI	A	353	HELEN	107.	101	18/	F279M	10/	2. 762-	238,	2024	0,	REDO	0,		0,		DOS	238	00
							Tot		04.		6. 894.	531,		0,	184/	0,	49	0,	00	78	00
								Tot	18.		665. 580.	52.		0,	303/	0,	762,	0,	00	59	52.	00	23
										Tot	665.	52.		0,		0,	762,	0,	00	59	52.	00	23

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 05. 303/ 024. **abel** 0001-583/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Deposi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		BRUNO	FERREI	98	006	RA	101	18/	53	DE	10/	2. 312-	LI	163,	2024	0,39,	VEI	0,	15	0,	00	41	sal RA	163,	00
09/		CARLA	SI	76	M	377.	101	18/	595	M	10/	3. 072-		240,	ONE	2024	0,		0,		0,	SERRAO		240,	00
09/		LUI	Z	1185	HUM	533.	101	18/	022	M	10/	1. 812-		115,	BER	2024	0,39,		0,	16	0,	RODRI	52	115,	00
09/		VI	CTOR	1109	HUG	060.	101	18/	BARBOSA		10/	1. 552-		120,	2024	0,		0,		0,				120,	00
							Tot		**05.**			**7. 024.**		**639,**		**0,988,**	**583/**	**0,**	**09**	**0,**	**00**	**83**	**a**	**0009,**	**00**
							Tot		**18.**			**665. 580.**		**52.**		**0,977,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52**	**0001-**	**00**	**23**
										Tot		**665.**		**52.**		**0,977,**		**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52.**	**00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 05. 303/ 929. **abel** 0001-042/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		I	TALO	699	SALOFAN.	101	18/	CARNEI	10/	3. 592-	RO 301,	2024 0,	772,	DE 0,	80	0,	00	60	301,00
						Tot		**05.**		**3. 929.**	**301,**	**0,**	**772,**	**042/ 0,**	**80**	**0,**	**00**	**60**	**301,00**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**	**0,**	**977,**	**303/ 0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59 52.**	**0001-00 23**
									Tot	**665.**	**52.**	**0,**	**977,**	**0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59 52.**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 07. 303/ 918. **abel** 0001-201/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALI	NE	80 ADRI	951.	101	18/ANA	900M	10/ SI	1. 072-	151,	2024 0,	LVA	0,		0,	CARM	151,	00
09/		ANA	M	1110	730.	101	18/	306M	ARI 10/	2. 782-	209,	A 2024 0,	621,	0,	70	NUNES	00 31	209,	00
09/		CLAUDI	A	1113 M	513.	101	18/	586M	10/	2. 032-	235,	ARI 2024 0,		0,		0,	A	235,	00
09/		EDI	LENE	707 SI	830.	101	18/LVA	148M	10/ ARI	1. 102-	123,	2024 0,	542,	0,	38	0,	00 34	123,	00
09/		FELI	PE	1082 M	023.	101	18/	919M	10/	1. 412-	120,	ARC 2024 0,		0,		0,	O	120,	00
09/		FRANCI	ELEN	643	009.	101	18/	573M	10/	1. 072-	141,	2024 0,	763,	SOUZA 0,	06	0,	00 30	141,	00
09/		GUI	LHERM	1127	024.	101	18/	669M	10/ E	1. 442-	120,	PRO 2024 0,		0,		0,	SOUZA	120,	00
09/		I	AGO	1186 PI	055.	101	NHEI	400M	10/ RO	1. 282-	86,	2024 0,	077,	0,	22	0,	NTO 00 95	86,	00
09/		JOSE	FERNANDO	720	858. M	101	18/	180M	10/	1. 112-	141,	2024 0,	ATOS	0,		0,	NASCI	141,	00
09/		JOSEANE	DOS	504	789 SANTOS	101	18/	698M OLI	10/	1. 912- VEI	147,	2024 0,	840,	RA 0,	21	0,	00 16	147,	00
09/		RAI	M	84	556.	101	18/	244M	UNDO 10/	2. 482-	167,	NOVAT 2024 0,		0,		0,	BARBOSA	167,	00
09/		RONI	LSON	542	009. SOUSA	101	18/	700M PEREI	10/	1. 782-RA	142,	2024 0,	780,	0,	47	0,	00 93	142,	00
09/		ROSI	LENE	1136 DO	007.	101	18/	ROSARI	10/	1. 252-	142,	2024 0,	FARI	0,		0,	AS	142,	00
						Tot		**07.**		**24. 918.**	**1.**	**0,**	**122, 201/**	**0, 929,**		**0,**	**00 35**	**1000 10**	**70**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**	**0,**	**977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**5200 10**	**23**
									Tot	**665.**	**52.**	**0,**	**977,**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 09. 303/ 055. **abel** 0001-340/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ANA	CAROLI	730	018.	101	18/	SANTOS	10/	2. 342-	SANTOS 235,	2024	0,946,	0,	74	0,	00	84	235,00	
09/		ANA	LETI	979	CI 068.	101	18/A	608M	10/	GAM 1. 622-	123,	2024	0,	0,		0,			123,00	
09/		ENEDI	NA	1108	LOBO 706.	101	18/	PEREI	10/	1. 182-	123,	2024	0,542,	0,	38	0,	00	84	123,00	
09/		EULA	TACI	807	ENE 031.	101	18/	DA 013M	10/	1. SI 762-	120,	2024	0,LVA	0,		0,		PALHETA	120,00	
09/		GLEM		1130	001.	101	ESE/N	995M	10/	DOS 1. 022-	120,	2024	SANTOS	0,	32	0,	00	12	DI 120,00	
09/		JESSI	KA	816	LARI 016.	101	18/	SSA 241M	10/	3. 882-	311,	2024	0, M	0,		0,			311,00	
09/		JOI	CE	720	LI 004.	101	18/	SBOA 849M	10/	DA 1. 952-	120,	2024	0,504,	0,	32	0,	00	12	LVA 120,00	
09/		M		941	542.	101	18/	366M	A 10/	1. 142-	141,	JOSE 2024	0,	0,		0,		CHAVES	141,00	
09/		M		1143	022.	101	AVARA 18/	062M	PRI 10/	2. 472-	235,	2024	0,946,	0,	74	0,	LA 00	84	235,00	
09/		M		1167	642.	101	18/	408M	CHEL 10/	1. 192-	120,	BARBOSA 2024	0,	0,		0,		DOS	120,00	
09/		NEI	LA	1131	ARI 027.	101	18/	ANNE 766M	10/	M 1. 412-	120,	2024	0,504,	0,	32	0,	00	12	120,00	
09/		NI	LCI	914	LENE 031.	101	18/M	409M	10/	1. 942-	123,	2024	0,	0,		0,		OURA	123,00	
09/		PAULO	DA	1083	SI 710.	101	18/	LVA 222M	10/	ARAUJO 1. 902-	120,	2024	0,504,	0,	32	0,	00	12	120,00	
09/		REGI	ANE	668	DOS 932.	101	18/	SANTOS 373M	10/	2. 082-	GLEM 200,	2024	0,	0,		0,			200,00	
09/		REGI	NA	731	CELI 280.	101	18/	A 113M	10/	DO 1. 332-	136,	2024	NASCI 0,750,	0,	00	0,	00	08	136,00	
09/		RUBENS	CORREA	655	032. DA	101	18/	368M	COSTA 10/	1. 062-	147,	2024	0,	0,		0,			147,00	
09/		SAM		398	020.	101	YA 18/	940M	DI 10/	5. 402-	409,	2024	0,122,	0,	83	PAULA 0,	00	98	409,00	
09/		TATI	ANE	962	DA 960.	101	18/	SI 876M	10/	LVA 1. 762-	123,	2024	0,SOUZA	0,		0,			123,00	
							Tot	**09.**		**37. 055.**	**3.**		**0,923, 340/**	**0, 033,**		**0,**	**00 45**	**30001-**	**00 75**	
							Tot	**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0,977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52000-**	**00 23**	
									Tot	**665.**	**52.**		**0,977,**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52.**	**00 23**	

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 17/10/2024 15:38:47 (Brasília). Página 6 de 30

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 822

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 10. 303/ 763. **abel** 0001-998/ **eci** 0002-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ADRI	EL	1072	DA 041.	101	18/SI	820M	10/ LVA	1. 952-	123,	2024 NUNES	0,	38	0,	00	34	ensal	123,	00
09/		AURI	NETE	1056	SI 057.	101	18/ LVA	236M	10/ SOUSA	1. 093-	120,	2024	0,	0,		0,			120,	00
09/		CLAUDETE	ROS	1054	895M	101	18/	488M	10/	1. 842-	123,	2024	0, 542,	0,	38	0,	00	34	GOSTA	123,	00
09/		CLEI	DI	1194	ANA 025.	101	18/DA	651M	10/ SI	3. 702-	28,	2024	0, 140,	0,		0,		E	28,	00
09/		DEBORA	ALVES	1055	865DA	101	18/	291M	10/	1. 102-	123,	2024	0, 542,	0,	38	0,	00	34	ensal	123,	00
09/		ELI	ANE	1053	ALVES 966.	101	18/ DE	986M	10/	1. 882-	141,	2024	0,	0,		0,			141,	00
09/		JAQUELI	NE	1059	DA 013.	101	18/ SI	041M	10/ LVA	1. 092-	123,	2024	0, 542,	0,	38	0,	00	34	ensal	123,	00
09/		JOSE	DI	1061	LSON 919.	101	18/ CA	650M	10/	1. 733-	123,	2024	0,	0,		0,			123,	00
09/		JUCI	CLEI	1060	A 029.	101	18/SOUSA	930M	10/	1. 102-	123,	2024	0, 542,	0,	38	0,	00	34	ensal	123,	00
09/		M		1062	573.	101	18/	162M	A 10/	1. 362-	141,	ARLETE 2024	0,	0,		0,	PEREI		141,	00
09/		M		1064	762.	101	18/	016M	A 10/	1. 432-	123,	DI 2024	0, 542,	0,	38	VI 0,	00	34	ensal	123,	00
09/		PATRI	CI	1073	A 962.	101	18/ALM	551M	10/	1. 702-	123,	2024	0,	0,		0,	EI		123,	00
09/		SI	M	1044	696.	101	18/	520M	ONE 10/	2. 232-	214,	DOS 2024	0, 680,	0,	40	0,	SANTOS	00	ensal	214,	00
						Tot		10.		20. 763.	1.		0, 400, 998/	0, 631,		0,	00 40	10002	00	95
						Tot		18.		665. 580.	52.		0, 977, 303/	0, 762,		0,	00 59	52000	00	23
									Tot	665.	52.		0, 977,	0, 762,		0,	00 59	52.	00	23

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 13. 303/ 578. **abel** 0001-869/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ATI	LA	1132 GOM	023.	101	18/	860M	10/	1. 012-	123,	ES 2024	0,	0,		0,	LI	123,	00
09/		DEBORA	LI	1135 M	004.	101	18/	812M	10/	1. 272-	123,	A 2024	0,542,	0,	38	0,	PERE	0 ensal 123,	00
09/		ERI	SLENE	1058 ALVES	054.	101	18/	484ANTI	10/	1. 022 AGO	141,	2024	0,	0,		0,		141,	00
						Tot		**13.**		**4. 578.**	**387,**		**0,847,**	**869/ 0,**	**82**	**0,**	**00 98**	**a 0007-**	**00**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0,977,**	**303/ 0,**	**762,**	**0,**	**00 59**	**52 0001-**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0,977,**	**0,**	**762,**	**0,**	**00 59**	**52.**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori**
Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.
Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 18. 303/ 963. **ab** 0001-002/ **eci** 0011-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Deposi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALBA	HELENA	419	395	A	101	18/ 1720	10/	1. 092-	CAO	142,	2024	0780,	M	0,	47	0,	00	93	142,00	
09/		ALEX	DE	1166	M	016.		101	18/ 845	M	10/	1. 792-		123,	EL	2024	0,		0,	DA		123,00	
09/		BENI	LTON	900	XA	023.		101	18/ E6	91	M	10/	1.	342	ES	120,	2024	0504,	0,	32	0,	00	12	120,00	
09/		BRENDO	THAU	050		048.	LI	101	18/ 583	RA	10/	1. 572-	DE	145,	2024	0,	JESUS	0,		0,			145,00	
09/		CAI	O	969	AUGUSTO	730.		101	18/ 7418	OSA	10/	1. 972-	FI	141,	2024	0763,	GUE	0,	06	0,	00	93	141,00	REDO
09/		CARLOS	EDUARDO	1176		701.	SI	101	18/ 767	M	LVA	10/	1. 982-	DA	142,	2024	0,	CON	CEI	0,			142,00	CAC
09/		CARLOS	SARA	926		454	VA	101	18/ 766	5	REI	10/	2. 372-	RA	166,	2024	0083,	0,	71	0,	00	93	166,00	
09/		DEI	SY	710	KELLY	003.		101	18/	AM	027	M	10/	1. 662-		123,	2024	0,	0,		0,	ORI		123,00	
09/		DOM		467		249.		101	18/ 573	M	NGOS	10/	1. 802-		142,	2024	0780,	0,	47	0,	O	00	93	142,00	
09/		EDSON	VANDER	667		327.	FERREI	101	18/ 912	M	RA	10/	1. 672-	DA	123,	2024	0,	S	0,		0,			123,00	EI
09/		ELAI	NE	27	PI	003.		101	18/	NHEI	230	M	10/	RO	4. 212-	380,	2024	0751,	0,	10	0,	00	68	380,00	
09/		ERI	VAN	429	PI	039.		101	18/	RES	619	M	10/	BAR	1. 022-	142,	2024	0,	0,		0,			142,00	
09/		ERNANI	VALDO	301		017.	LOBATO	101	18/ 532	M	M	10/	1. 642-		152,	2024	0905,	0,	41	0,	00	22	AI	152,00	
09/		ERNI	LDO	17	PERE	806.		101	18/	RA	373	M	10/	2.	552	RO	218,	2024	0,	0,		0,			218,00	
09/		FRANCI	SCO	256		095.	LI	101	18/ 5	18	M	10/	1.	DE	647-	145,	2024	0320,	SOUSA	0,	65	0,	00	93	145,00	
09/		I	NGRI	712	D	035.		101	SI	18/ 595	M	LVE	10/	1. 412-		123,	2024	0,	0,		0,	DA		123,00	
09/		I	RENE	484	FERRE	269.		101	18/	RA	245	M	10/	DO	602-	145,	2024	0320,	ASCI	0,	65	0,	00	93	M	145,00	
09/		I	RENEI	955	DE	702.		101	18/	DE	636	M	10/	OLI	2. 122-	194,	2024	0,	0,		0,	RA		194,00	
09/		JAI	M	452		559.		101	18/	442	M	E	10/	1. 992-		124,	M	2024	0557,	0,	62	0,	00	76	124,00	
09/		JAQUELI	NE	802		938	REA	101	18/	265	M	URTADO	10/	2. 212-		164,	2024	0,	0,		0,			164,00	
09/		JEFFERSON	AF	ONSO		782.	OLI	101	18/	643	M	VEI	10/	1. 752-	RA	142,	2024	0780,	0,	47	0,	00	93	142,00	VA
09/		JOSE	ANTONI	435		801.		101	18/	D6	23	M	10/	1S	182-	121,	2024	0,	LVA	0,		0,		CORREA	121,00	
09/		JOSE	CARLOS	445		386	REI	101	18/	600	M	E	10/	1. 085-	E	121,	2024	0519,	CARVALHO	53	00	16	al	121,00	
09/		JOSE	DE	951	RI	352.		101	18/	BAM	099	M	10/	1. 503-		140,	2024	0,	0,		0,	AR		140,00	
09/		JOSE	FELI	448	PE	013.		101	18/	DOS	121	M	10/	1	SANTOS	142,	2024	0780,	LOPES	0,	47	0,	00	93	142,00	
09/		JOSE	LUI	1161	Z	704.		101	18/	DE	427	M	10/	LI	1. 432-	116,	2024	0,	0,		0,			116,00	
09/		JOSE	RI	447	BAM	052.		101	18/	014	M	10/	1. 653-		121,	2024	0519,	0,	53	0,	CHA	00	16	al	121,00	
09/		KARI	NA	48	CRI	739.		101	18/	STI	700	M	10/	NA	1. 002-	125,	2024	0,	0,		0,		SANTOS	125,00	
09/		LEONARDO	RO	ESON		736.	PERES	101	18/	420	M	LI	10/	1. 453-	M	116,	2024	0453,	0,	31	0,	00	93	al	116,00	
09/		LOURDES	PI	1175		900.		101	18/	52	2	M	10/	1.	922	OSA	123,	2024	0,	0,		0,			123,00	
09/		M		956		036.		101	18/	947	M		10/	1. 602-		144,	2024	0805,	0,	41	0,	AN	00	24	al	144,00	
09/		M		585		927.		101	18/	056	M		10/	AU	GUSTO	342-	147,	2024	0,	FERREI	0,		0,		RA	147,00	
09/		M		1168		027.		101	18/	209	M		10/	LENE	2. 252-	187,	2024	0338,	0,	06	0,	00	93	al	187,00	
09/		M		939		635.		101	18/	298	M	O	10/	1. 662-		142,	CLEY	2024	0,	0,		0,	PEREI		142,00	
09/		M		473		591.		101	18/	988	M	A	10/	1. 182-		142,	LUCI	2024	0780,	0,	47	A0,	00	93	al	142,00	
09/		M		438		393.		101	18/	286	M		10/	NALVA	1. 862-	124,	2024	0,	0,		0,	JESUS		124,00	
09/		NEI	DI	425	LENE	839.		101	18/	SANTOS	57	M	10/	1. M	072-	124,	2024	0557,	0,	62	0,	00	76	al	124,00	
09/		PAOLA	CAROL	1162		025	SE	101	18/	054	M		10/	2. M	482-	235,	2024	0,	0,		0,			235,00	

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 18. 303/ 963. **abel** 0001-002/ **eci** 0011-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		PEDRO	ALDO	428	081.	101	18/	M 800	10/	1. 067-	121,	2024	0, 519,	0,	53	0,	OES	16 ensal	121,	00
09/		PEDRO	PAULO	496	460	101	18/	071 M	10/	1. 642-	121,	2024	0,	0,		0,			121,	00
09/		RAYANNE	CRI	431	967.	101	18/	182 M	10/	2. 592-	166,	2024	0, 078,	NUNES	24	0,	00	08 ensal	166,	00
09/		REGI	NALDO	441	822.	101	18/	395 FREI	10/	1. 092-	147,	2024	0,	0,		0,			147,	00
09/		ROSI	VAN	23	LEAL 905.	101	18/	FERREI	10/	2. 392-	204,	2024	0, 560,	0,	85	0,	00	78 ensal	204,	00
09/		RUTH	ALM	532	744.	101	18/	794 M	10/	1. 662-	121,	2024	0,	0,		0,	FREI		121,	00
09/		SI	LVI	814 A	563.	101	DE 18/	177 M	BELEM	1. 002-	123,	2024	0, 542,	0,	38	0,	00	34 ensal	123,	00
09/		TEREZI	NHA	1031	V 288.	101	18/	EI 311 M	10/	RA 1. 522-	123,	2024	0, DE	0,		0,		SOUZA	123,	00
09/		WI	LM	355	017.	101	18/	646 M	A 10/	1. 693-	124,	CORREI	2024 0, 557,	0,	62	0,	A 00	76 ensal	124,	00
						Tot		**18.**		**86. 963.**	**6.**		**0, 724, 002/**	**0, 937,**		**0,**	**00**	**97**	**60011-**	**00 76**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0, 977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52000-**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0, 977,**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 20. 303/ 001. **abel** 0001-357/ **eci** 0002-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Deposi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ADRI	ANA	1152	DE 844.	101	18/ SOUSA	42M	10/	1. 54-	119,	2024	0,	LVA	0,		0,		119,	00
09/		CLAUDI	ANE	1154	SERRA 1134.	101	18/ 522	DOS M	10/	1. 533-	SANTOS 119,	2024	0,	490,	0,	26	0,	00	79 ensal	119,	00
09/		CLEI	DE	1187	BATI 854.	101	18/ STA	817M	10/	CORDEI 1. 692-	141,	2024	0,	RO	0,		0,		141,	00
09/		FABI	A	1146	DE 018.	101	18/ JESUS	911M	10/	M 1. 013-	141,	2024	0,	763,	0,	06	0,	00	30 ensal	141,	00
09/		FRAHNZ	OLI	182	VEL 011.	101	18/ RA	710M	10/	1. FRANCO 1. 602-	142,	2024	0,		0,		0,		142,	00
09/		GERCI	EL	202	I 746.	101	18/ PI	962M	10/	RANGA 1. 112-	142,	2024	0,	FERREI 480,	0,	47	0,	00	93 ensal RA	142,	00
09/		HI	TARO	1179	HENRI 047.	101	18/ QUE	944M	10/	1. FERREI 1. 422-	136,	2024	0,	RA	0,		0,		136,	00
09/		M		1012	003.	101	18/ ARLOS	922M	10/	L 1. 422-	141,	M 2024	0,	763,	0,	06	0,	00	30 ensal	141,	00
09/		M		822	024.	101	18/	592M	A 10/	2. 512-	235,	CAROLI 2024	0,		0,		0,	NA	235,	00
09/		M		1158	778.	101	18/ ARI	138M	A 10/	1. 452-	33,	NI 2024	0,	77	0,	17	LCEL 0,	NA	00 ensal	33,	00
09/		ODAI	R	1178	JOSE 459.	101	18/ DA	936M	10/	ROSA 1. 482-	136,	2024	0,		0,		0,		136,	00
09/		ODI	ENE	1155	NOGUEI 100.	101	18/ RA	117M	10/	1. SOUSA 1. 152-	135,	2024	0,	688,	0,	11	0,	00	95 ensal	135,	00
09/		PATRI	CI	1188	A 047.	101	18/ DA	152M	10/	SI 1. 722-	123,	2024	LVA 0,		0,		0,	BESERRA	123,	00
09/		RAI	M	1193	021.	101	18/	724M	UNDA 10/	1. 713-	61,	LOPES 2024	0,	17	0,	69	0,	L 00	ensal	61,	00
09/		RUAN	ALLI	1128	SOUS 039.	101	18/ DE	433M	10/	2. ARAUJO 1. 662-	173,	2024	0,	CANT	0,	ANHEDE	0,		173,	00
09/		SI	M	280	317.	101	18/	145M	ONE 10/	2. 362-	238,	ANDREA 2024	0,	976,	0,	10	0,	M 00	31 ensal	238,	00
09/		WELLENY	RI	1119	BEI 038.	101	18/ RO	285M	10/	1. DE 923-	144,	2024	0,	CARVALHO	0,		0,		144,	00
						Tot		**20.**		**29. 001.**	**2.**		**0, 553,**	**357/**	**0, 364,**		**0,**	**00 16**	**20002-**	**00 17**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0, 977,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52000-**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0, 977,**		**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52.**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 580. 23. 303/ 453. **ab** 0001-830/ **eci** 0007-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M	Depósi	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ADRI	ELE	1156	067.	101	18/	NHEI 905	M	10/	RO 1. 492-	123,	2024	0,54	NTOS	0,	38	0,	00 al	123,00	
09/		ANDRESA	LOPES	755	705. DA	101	18/	260	MSI	10/	1. 031-	LVA 120,	2024	0,		0,		0,		120,00	
09/		DANDRA	SI	813	016.	101	18/	M 356	M	10/	1. 982-	120,	2024	0,504,		0,	32	0,	ESQUE al	120,00	
09/		FRANCI	SCO	1099	026.	101	18/	VE 558	M	10/	1RA 482-	123,	2024	0,	DE	0,		0,	SOUZA	123,00	
09/		GUSTAVO	ALVES	918	086. QUI	101	18/	022	MTERI	10/	1. 772-	O 123,	2024	0,542,		0,	38	0,	00 al	123,00	
09/		M		1153	885.	101	18/	906	M	A 10/	1. 232-	123,	LUCI 2024	0,		0,		A0,		123,00	
09/		M		1111	034.	101	18/	188	M	ANA 10/	2. 522-	235,	SH 2024	0,946,		0,	74	0,	AR al	235,00	
09/		PAULO	RI	760	CARDO 706	101	18/	737	M	10/	1. 952-	141,	2024	0,		0,		0,	ES	141,00	
09/		ROSI	LEI	919	DE 016.	101	18/	CARD 659	M	10/	2. 402-	FONSECA 167,	2024	0,096,		0,	10	0,	00 al	167,00	R
09/		VERONI	CA	753	DA 686.	101	18/	SI 980	M	10/	LVA 1. 382-	141,	2024	0,	PEREI	0,		0,	RA	141,00	
						Tot		23.			17. 453.	1.		07 747,	830/	0, 419,		0,	00 41	10007	72
					Tot			18.			665. 580.	52.		0977,	303/	0, 762,		0,	00 59	52.00	23
									Tot		665.	52.		0977,		0, 762,		0,	00 59	52. 00	23

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori**

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 23. 303/ 453. **ab** 0001-830/ **eci** 0023-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or M Deposi	Gui	M	egori a	Tot	FGTS
09/		ADM		791	029.	101	S 18/	604M	M 10/	1. 972-	141,	2024	0763,		06	0,	00	sal	141,00
09/		ALARI	SA	783	DA 019.	101	18/ COS	926M	10/	2. 812-	187,	2024	0,	XEI		0,		RA	187,00
09/		ANA	KAROLI	773	N 060.	101	18/ DE	778M	10/	1. 812-	138,	2024	0735,	VEI		0,	81	0,	00 sal	138,00
09/		ANA	PAULA	776	R 012.	101	18/ BE	290M	10/ RO	242-	142,	2024	0,	DA		0,		SI	142,00
09/		CLEONI	CE	768	DE 531.	101	18/ OL	860M	10/ VE	952-	163,	2024	0,	RA		0,	43	0,	00 sal	163,00
09/		CLEUM		1089	777.	101	A 18/	909M	GR 10/	1. 872-	138,	2024	0,			0,		0, NA		138,00
09/		CRI	STI	774	ANE 822.	101	18/ SI	171M	10 M	1. 302-	127,	2024	0593,			0,	50	0,	00 sal	127,00
09/		DAI	RLA	770	OLI 000.	101	18/ VEI	639M	10/ RA	2. 972-	176,	2024	0,			0,		0,	SOUZA	176,00
09/		DENI	SE	961	SANTOS 602.	101	18/	016M	10/	3. 382-	296,	2024	0707,	RI		0,	62	0,	00 sal	296,00
09/		EDI	LEUZA	779	LI 811.	101	18/ M	375M	10/	2. 672-	164,	2024	0,			0,		0, A		164,00
09/		ELI	SABETH	1079	SOUSA 702.	101	18/	490M	10/	1. 842-	123,	2024	0542,	RA		0,	38	0,	00 sal	123,00
09/		ERI	CA	747	QUEI 936.	101	18/ ROZ	606M	10/	VA 1. 982-	309,	2024	0,			0,		0,		309,00
09/		FRANCI	SCA	780	KELLY 088.	101	18/	788M	10/	1. 212-	142,	2024	0786,	VEI		0,	92	0,	00 sal	142,00
09/		HELI	TA	1189	DENI 820.	101	18/ SE	167M	10/ DA	1. 712-	120,	2024	0,	SI		0,		0,	LVA	120,00
09/		I	RLA	785	BATI 869.	101	18/ STA	415M	10/DA	1. 772-	141,	2024	0763,			0,	06	0,	00 sal	141,00
09/		JOVANA	DE	792	FAZ 021.	101	18/	243M	10/	1. 492-	141,	2024	0,			0,		0, A		141,00
09/		LI	DI	767	ANE 749.	101	18/ CORREA	605M	10/	PEREI 812-	142,	2024	0786,	RA		0,	92	0,	00 sal	142,00
09/		M		1142	463.	101	18/	648M	A 10/	1. 542-	142,	BENEF	2024	0,		0,		0, TA		142,00
09/		M		782	804.	101	18/	367M	A 10/	2. 732-	160,	CECI	2024	0009,		0,	78	0,	00 sal	160,00
09/		ORLEI	DE	766	254.	101	18/ SI	701M	10/ LVA	1. 912-	141,	2024	0,	E		0,		0,	SI	141,00
09/		RAFAELA	SOUZA	772	003. DA	101	18/	966M	PI 10/	2. 712-	163,	2024	0042,			0,	43	0,	00 sal	163,00
09/		RAI	M	1190	608.	101	18/	877M	10/	1. 343-	120,	LEITE	2024	0,		0,		0, CI		120,00
09/		RAYSSA	BI	936	ANCA 034.	101	18/	894M	UNDA COL 10/	2. 392-	SI 235,	2024	0946,	LVA		0,	74	0,	00 sal	235,00
09/		SI	LVI	765	A 466.	101	CRI 18/	928M	SO 10/	999-	79,	2024	0,			0,		0, FREI		79,00
09/		VI	CTOR	1091	REI 049.	101	18/ S	891M	10/DE	1. 852-	120,	2024	0504,			0,	32	0,	00 sal	120,00
							Tot	**23.**		**49. 453.**	**3.**		**0535, 830/**			**0, 962,**		**0, 00 44**	**80023-**	**73**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0977, 303/**			**0, 762,**		**0, 00 59**	**52000-**	**23**
							Tot			**665.**	**52.**		**0977,**			**0, 762,**		**0, 00 59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base Tot	Val na	Remuneração Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ADRI	ELSON	1122	SANTOS		101 18/	488M	DE 10/	1. 072-	LI 123,	2024	0,	M	0,			123,00
09/		ALESSANDRA		866	COSTA		101 18/	808M	OLI 10/	1. 952-	VEI 142,	2024	0,786,		RA 92	0,	00	52 al 142,00
09/		ALESSANDRA		850			924. SOCORRO	101 18/	834M	GOUVEA 10/	1. 452-	142,	PARA 2024	0,		0,			142,00
09/		ALESSANDRA		1005			859. SANTOS	101 18/	882M	VALE 10/	1. 352-	123,	2024	0,542,		0,	38	0,	00 34 al 123,00
09/		ALEXANDRE		846	AUGUSTO		011. DE	101 18/	887M	SOUZA 10/	1. 702-	125,	REI 2024	0,		0,		RA 0,	123,00
09/		AM		1125			040.	101 18/	490M	10/	1. 752-	120,	2024	0,504,		0,	32	0,	00 12 al 120,00
09/		ANA	PAULA	923			021.	101 18/	056M	10/	3. 022-	293,	VEI 2024	0,	RA	0,			ANCH 293,00
09/		BI	ANCA	1076		CRI	052.	101 18/	STI 124M	10/	NA 1. 582-	158,	2024	0,981,		0,	51	0,	00 41 al 158,00
09/		CELESTI	NO	1065			509.	101 18/	S034M	10/	LVA 1. 892-	141,	2024	0,	PRI	0,			M 141,00
09/		CELM		859			786.	101A 18/	585M	10/	RODRI 1. 352-	142,	2024	0,542,		0,	92	0,	00 52 al 142,00
09/		CI	RLENE	850		DA	602.	101 18/	SI 463M	10/	LVA 1. 672-	144,	2024	0,	EI	0,			XEI 144,00
09/		CRI	STI	831		ANE	907.	101 18/	DA 137M	10/	SI 1. 532-	142,	2024	0,786,		0,	92	0,	00 52 al 142,00
09/		DANI	EL	1171		ALM	058.	101 18/	919M	10/	1. 452-	120,	E 2024	0,		0,		DA	120,00
09/		DANI	EL	953		DO	068.	101 18/	CARM 126M	10/	1. 252-	120,	2024	0,504,		0,	32	0,	O 00 12 al 120,00
09/		DEBORA	RAYANA	846			011. SANTOS	101 18/	470M	DOS 10/	2. 272-	SANTOS	2024	0,		0,			235,00
09/		DI	ANA	842		HELEN	048.	101 18/	CAVALCANTE 10/		1. 192-	DA 144,	2024	0,805,		SI 0,	41	0,	00 21 al LVA 144,00
09/		EDI	LENA	837		PI	784.	101 18/	NTO 813M	10/	FRANCO 1. 762-	142,	2024	0,		0,			142,00
09/		EDI	VALENE	843			091.	101 18/	JESUS 850M	10/	1. 712-	DOS 123,	2024	0,542,		SANTOS 0,	38	0,	00 34 al 123,00
09/		ERI	CA	1126		DA	033.	101 18/	CONCEIC 838M	10/	CAS 1. 822-	123,	2024	0,	FRANCO	0,			123,00
09/		HELENA	LUCI	828			694.	101 18/	GONCALVES 756M	10/	1. 292-	M 142,	2024	0,786,		0,	92	0,	00 52 al 142,00
09/		HYAGO	GI	839		LI	030.	101 18/	BERTO 030M	10/	1. 982-	141,	2024	0,	DI	0,			AS 141,00
09/		JHENNI	FER	1018		ROM	039.	TOJA 101 18/	521M	DA 10/	1. 812-	COSTA 142,	2024	0,786,		0,	92	0,	00 52 al 142,00
09/		JHONATA	SI	830		LVE	095.	101 18/	M 771M	10/	1. 332-	105,	2024	0,		0,			ORAES 105,00
09/		JOSE	REI	857		NALDO	049.	101 18/	505M	10/	1. 302-	CONCEI 120,	2024	0,504,		CAO 0,	32	0,	00 12 al 120,00
09/		JOSE	RI	560		BAM	003.	101 18/	900M	10/	1. 242-	157,	AN 2024	0,		0,			CANTANHEDE 157,00
09/		KARLENO	DAN	853			881. EL	101 18/	558M	SANTAS 10/	1. 753-	GALENO 141,	2024	0,763,		0,	06	0,	00 30 al 141,00
09/		KATI	A	2		SI	634.	101 18/	ELI 128M	10/	4. 612-	380,	DE 2024	0,		0,		0,	FREI 380,00
09/		LENI	CE	836		DA	794.	101 18/	SI 711M	10/	LVA 1. 372-	144,	2024	0,870,		0,	41	0,	00 21 al 144,00
09/		LI	ZOLETE	954		BA	267.	101 18/	A 525M	10/	SEABR 1. 802-	123,	2024	0,	DOURADO	0,			123,00
09/		LORENA	FREI	920			015.	101 18/	708M	10/	1. 062-	142,	2024	0,786,		0,	92	0,	00 52 al 142,00
09/		M		847			568.	101 18/	724M	A 10/	1. 612-	141,	JOSE 2024	0,		0,		DE	141,00
09/		M		1124			617.	AURI 101 18/	423M	CI 10/	1. 252-	120,	O 2024	0,504,		0,	32	JOSE	00 12 al 120,00
09/		M		1047			033.	101 18/	283M	GUEL 10/	1. 262-	144,	ANDRE 2024	0,		0,		0,	RI 144,00
09/		NATANAEL		958	NCAO		012. DOS	101 18/	084M	SANTOS 10/	1. 252-	141,	2024	0,763,		0,	06	0,	00 30 al 141,00
09/		RAM		1112			033.	101 N 18/	271M	ALB 10/	UQUERQUE 1. 012-	123,	2024	0,	DE	0,			SO 123,00
09/		REBECA	KEVI	1106			042.	101 18/	N901M	10/	2. LI 152-	235,	2024	0,945,		0,	74	0,	00 46 al 235,00
09/		RI	CARDO	559		BARBOSA		101 18/	806M	SEABRA 10/	1. 812-	143,	2024	0,		0,			143,00
09/		SARA	M	594			937.	101 18/	185M	10/	ATOS 1. 862-	124,	2024	0,567,		0,	62	0,	00 38 al 124,00

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 23. 303/ 453. **abel** 0001-830/ **eci** 0029-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		SHI	RLEY	37	PRI 850.	101	18/	STES 545M	10/	1. 692-	125,	2024	0,	ESPI	0,		0,	RI	125,	00
09/		SOLANGE	DE	1048	467. NAZARE	101	18/	129M DOS	10/	1. 332-	SANTOS 145,	2024	0, 822,		0,	CORRE	0,	00	77	145, 00
09/		VI	NI	940	CI 023.	101	JS 18/	033M	DE 10/	1. 982-	156,	OLI 2024	0,		0,		0,	VEI	156,	00
09/		WALBER	JOSE	846	586. COSTA	101	18/	495M DE	10/	1. 902-	OLI 123,	2024	0, 542,	VEI	0,	38	0,	00	34	123, 00
09/		YASM		832	017.	101	I 18/	540M	N 10/	1. 862-	123,	FERREI 2024	0,		0,		0,	RA	123,	00
							Tot	**23.**		**80.**	**453.**	**6.**	**0,**	**010,**	**830/**	**0,**	**400,**	**0,**	**00**	**54**	**60029-00**	**61**
							Tot	**18.**		**665.**	**580.**	**52.**	**0,**	**977,**	**303/**	**0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59**	**52000-00**	**23**
								Tot		**665.**		**52.**	**0,**	**977,**		**0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59**	**52.**	**00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 27. 303/ 580. **abel** 0001-334/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		NAYANE	SI	678	LVA 20.	101	18/	E636M	10/	2. 932-	235,	2024 0,46,	0,46,	0,	74	0,	00	84	235,00
						Tot		**27.**		**2. 580.**	**235,**	**0,46,**	**334/**	**0,**	**74**	**0,**	**00**	**84**	**235,00**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**	**0,77,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59 52.**	**0001-00 23**
									Tot	**665.**	**52.**	**0,77,**		**0, 762,**		**0,**	**00**	**59 52.**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 34. 303/ 151. **abel** 0001-100/ **eci** 0014-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		DELJOE	DE	1176	JESUS	101	18/	883M	10/	1. 752-	119,	2024	0,	0,		0,		119,	00
09/		LAURA	SABI	31	NO	101	18/	DOS M	10/	2. 392-	209,	2024	0,620,	0,	67	0,	00	97 ensal	209,	00
09/		LUCAS	DE	387	M 027.	101	18/	909M	10/	1. 542-	133,	2024	0,	0,		0,	BATI	133,	00
09/		ROSI	ENE	512	DA 424.	101	18/	SI 585M	10/	LVA 2. 602-	238,	2024	0,976,	0,	10	0,	00	31 ensal	238,	00
09/		WAGNER	DE	18	SOUSA	101	18/	857M	COSTA 10/	1. 402-	156,	2024	0,	0,		0,		156,	00
						Tot		**34.**		**10. 151.**	**857,**		**0,719,**	**100/ 0,**	**55**	**0,**	**00**	**68 ab**	**0014-**	**00**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0,977,**	**303/ 0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59 52**	**0001-**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0,977,**	**0,**	**762,**	**0,**	**00**	**59 52.**	**00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 34. 303/ 599. **abel** 0001-837/ **eci** 0002-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		CARLOS	HENRI	1140	023 QUE	101	18/	620 DA	10/	2. 122 SI	197,	2024 0,	471,	LVA 0,	74	0,	00 78	sal E 197,	00
09/		FELI	PE	948 VI	088.	101	18/ TORI	783 M	10/ A	1. 942-	157,	2024 0,	240,	OSO 0,		0,		157,	00
09/		GLEYSUANNE		751	930. SI	101	18/	432 LVA	10/	2. 102 FERREI	235,	2024 0,	946,	RA 0,	74	0,	00 84	sal 235,	00
09/		GUSTAVO	HENRI	1081	046.QUE	101	18/	643 MNASCI	10/	2. 042- M	190,	2024 0,		0,		0,		190,	00
09/		I	RENI	893 LCE	021.	101	18/ COSTA	641 M	10/	2. 512-	211,	2024 0,	640,	0,	22	0,	00 82	sal 211,	00
09/		LUI	S	1150 GONZAGA	581.	101	18/	527 M	10/	2. 762-	192,	2024 0,	COSTA	0,		0,		192,	00
09/		M		6	325.	101	18/ ANDEL	014 M	10/ FELI	2. 982-	176,	2024 0,	207,	0,	58	0,	ANO 00 83	sal 176,	00
09/		M		1138	018.	101	18/ OS	565 M	10/ FELI	1. 992-	120,	2024 0,		0,		0,	LI	120,	00
09/		M		1022	087.	101	18/	288 M	CHAEL 10/	1. 672-	152,	JACKSON 0,	000,	0,	04	0,	00 60	sal 152,	00
09/		NI	LSON	9 CASTRO	560.	101	18/	910 PEREZA	10/	2. 912-	167,	2024 0,		0,		0,		167,	00
09/		OLI	ANO	995 DO	058.	101	18/ CARM	599 M	10/	1. 282-	141,	2024 0,	763,	0,	06	0,	O 00 83	sal 141,	00
09/		OSI	AS	29 ASSI	564.	101	18/ S	594 M	10/ DA	2. 082-	192,	2024 0,	COSTA	0,		0,		192,	00
						Tot		**34.**		**26. 599.**	**2.**	**0, 684,**	**837/**	**0, 134,**		**0,**	**00 20**	**20 00 20**	**00 67**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**	**0, 977,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52 00 00**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**	**0, 977,**		**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 44. 303/ 563. **abel** 0001-716/ **eci** 0027-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ANA	CARLA	739	DE 006.	101	18/ M	505M	10/	1. 672-	120,	2024	0,504,	0,	32	0,	ELO 00 12	120,00	
09/		ANA	LUI	1182	ZA 018.	101	18/M	823M	10/	1. 182-	119,	2024	0,	0,		0,	OREI	119,00	
09/		GERCI	ANE	911	NASCI 975.	101	18/	205M	10/	1. 962-	123,	2024	0,542,	0,	38	0,	ENTO 00 30	123,00	
09/		I	SANE	748	CRI 020.	101	18/ STI	306M	10/ NA	2. 662-	235,	2024	FRE,	0,		0,	TAS	235,00	
09/		LEI	LANE	789	CALI 001.	101	18/ XTO	035M	10/	1. 442-	120,	2024	0,504, GUES	0,	32	0,	00 12	120,00	
09/		M		740	016.	101	18/	889M	A 10/	1. 402-	159, ELI	2024	0,	0,		ZANGELA		159,00	
09/		M		737	958.	ART 101	18/	789M	M 10/	1. 982-	141,	2024	0,763,	0,	06	0,	00 30	141,00	
09/		SI	LVANE	738	DE 010.	101	18/ OLI	070M	10/	VEI 1. 142-	141,	2024	0, RA	0,		0,	CORREA	141,00	
						Tot		**44.**		**14. 563.**	**1.**		**0,508, 716/**	**0, 160,**		**0,**	**00 98**	**1002 00**	**67**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0,977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52000 00**	**23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0,977,**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 61. 303/ 065. **abel** 0001-199/ **eci** 0004-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		DANI	LO	1177	CESAR 054.	101	18/	SOLIMA 691	10/	1. 522	DOS 119,	2024 0,	490,	SANTOS	27	0,	00	93	119, 00
09/		ELI	SI	26	A 392.	101	DE 18/	362 M	10/	2. 502-	169,	2024 0,		0,		0,	RA		169, 00
09/		JOI	CE	734	CLEI 036.	101	18/A	367 M	10/	DOS 2. 132-	235,	2024 0,	946,	SANTOS	0,	74	0,	00	84 BARROS 235, 00
09/		KATI	A	1118	DE 810.	101	18/ NAZARE 564	M	10/	2. 272-	167,	2024 0,		RA	0,		0,		FERRO 167, 00
09/		ROSI	LENE	25	DO 746.	101	18/	NASCIM 165	10/	2. 792-	183,	2024 0,	295,		0,	67	0,	00	93	183, 00
						Tot		**61.**		**10. 065.**	**875,**	**0, 944,**	**199/**	**0,**	**52**	**0,**	**00**	**31**	**0075, 00**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**	**0, 977,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52 0001 00**
									Tot	**665.**	**52.**	**0, 977,**		**0, 762,**		**0,**	**00**	**59**	**52. 00**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. 61. 303/ 065. **abel** 0001-199/ **eci** 0010-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	At or Deposi M	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ALDO	DA	1107 SI	668.	101	18/LVA	069M	10/ FREI	682-	144,	2024	0,TAS	0,		0,		144,	00
09/		ALEX	PAULO	286	055USA	101	18/	550MDE	10/	1. 212-M	147,	2024	0,840,	0,	27	0,	00	99 sal	147,	00
09/		ANA	PAULA	34	886.	101	18/	099M	10/	1. 792-	148,	2024	0,ESQUI	0,		0,	TA	148,	00
09/		BRENDA	CAROLI	819	007.NA	101	18/	361M	10/	2. 512-VA	235,	2024	0,946, DE	0,	74	0,	00	84 sal	235,	00
09/		CAM		1145	031.	101	18/	231M	LA 10/	2. 152-	168,	REGI 2024	0,	0,		0,	NA	168,	00
09/		DAVI		931 M	048.	101	18/	063M	10/	1. 542-	147,	ARTI 2024	0,848,	0,	91	NS,	00	94 sal	147,	00
09/		JOSE	ANGELO	1172	019REI	101	18/	431TAS	10/	1. 062PI	123,	2024	0, NHEI	0,		0,		123,	00
09/		NAI	LDE	583	COSTA	101	18/	511M	10/	1. 692-	157,	2024	0,963,	0,	09	0,	00	69 sal	157,	00
09/		RONNI	VON	32	073SECA	101	18/	264MCORREA	10/	2. 732-	205,	2024	0,	0,		0,		205,	00
						Tot		**61.**		**18. 065.**	**1.**		**0,486, 199/**	**0, 478,**		**0,**	**00 02**	**10010-**	**00 82**
						Tot		**18.**		**665. 580.**	**52.**		**0,977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52000-**	**00 23**
									Tot	**665.**	**52.**		**0,977,**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori**

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 84. 303/ 154. **ab** 0001-186/ **eci** 0001-

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		ADELI	NO	897	VALE 690.		101 18/	DA 401M		10/ 1.	CUNHA 141,	2024	0763,		0,	06	0,	00	sal	1410,00
09/		ADRI	ANE	1149	DE 984.		101 18/	OLI 335M		10/ VEI	202-	123,	2024	0RA	0,		0,		CARVALHO	1230,00
09/		ARLENE	CRI	1104	ST 750.		101 18/	NA 068M		10/ 1.	352-	141,	2024	0763,	RI 0,	06	0,	00	sal	1410,00
09/		CLAUDI	NEI	611	970.		101 18/	DA 548M		10/ SI	2. 602-	177,	2024	0AA,	0,		0,		GOM	1770,00
09/		CLEDI	M	1169	487.		101 18/	395M	A	10/	1. 702-	141,	DOS	2024	0763,	0,	06	0,	REI 00	sal	1410,00
09/		DANI	ELLE	357	DE 759.		101 18/	PAU 284M		10/	1. 502-	142,		2024	0,	CRUZ 0,		0,			REI
09/		DEJALM		905	458.		101 18/	581M		DA	1. 792-	123,	25	2024	0542,	0,	38	0,	LVA 00	sal	1230,00
09/		DI	ONI	1184	ZI 887.		101 A 18/	027M		BAT	1. 152-	112,	307	2024	0,	0,		0,	DA		1120,00
09/		ELI	ANE	1032	DE 727.		101 18/	SOUSA 280M		10/	1. 902-	123,		2024	0542,	0,	38	0,	00	sal	1230,00
09/		ELZENY	BARROS	305	695.	SI	101 18/	845M	LVA	10/	1. 082-	142,		2024	0,	0,		0,			1420,00
09/		EM		1170	071.		101 18/	513M	LLY	10/	1. 792-	123,	CRI	2024	0542,	0,	38	0,	STO 00	sal	1230,00
09/		FABI	ANA	601	ALM 607.		101 18/	405M		10/	1. 232-	147,	20	2024	0,	0,		0,	DA		1470,00
09/		GI	ZELI	358	A 788.		101 18/	LOPES 925M		10/	ARRUDA 124-	124,		2024	0557,	0,	62	0,	00	sal	1240,00
09/		I	SOLENE	811	BARROS 820.		101 18/	976M		10/	1. 182-	123,		2024	0,	0,		0,	OREI		1230,00
09/		JOELM		316	733.		101 A 18/	026M		BEN	1. 602-	142,	20	2024	0780,	0,	47	0,	O 00	sal	1420,00
09/		JOELM		656	859.		101 A 18/	864M		PES	SOA 1. 022-	145,		2024	0DA	0,		0,	SI		1450,00
09/		KELLY	CRI	593	ST 701.		101 18/	NA 475M		10/	CASTRO 124-	124,		2024	0556,	DA 0,	53	0,	00	sal	S 1240,00
09/		LEI	DA	972	FERRE 771.		101 18/	RA 892M		10/	LEA 102-	120,		2024	0,	0,		0,			1200,00
09/		LI	DI	1087	ANY 937.		101 18/	189M		LUA	1. 772-	141,	20	2024	0763,	0,	06	0,	NHE 00	sal	1410,00
09/		LI	LI	719	ANE 000.		101 DE/	486M		SA	SANTANA 562-	164,		2024	0,	SANTOS 0,		0,			1640,00
09/		LORENA	CASSIA	1181	902.	DE	101 18/	376M	ALM	10/	2. 252-	235,		2024	0946,	0,	74	0,	00	sal	SEL 2350,00
09/		M		332	333.		101 18/	005M	A	10/	1. 262-	151,	BETAN	2024	0,	0,		0,	A		1510,00
09/		M		1105	873.		ARI 18/	567M	A	10/	1. 912-	123,	ELANE	2024	0542,	0,	38	0,	FARI 00	sal	1230,00
09/		M		1191	890.		101 18/	433M	A	10/	1. 322-	141,	GI	2024	0,	0,		LSA	RA		1410,00
09/		M		33	262.		ARI 18/	576M	A	10/	2. 962-	186,	TECLA	2024	0337,	0,	96	0,	QUEI 00	sal	1860,00
09/		M		812	007.		101 EY 18/	743M		DA	2. 852-	200,		2024	0,	0,		0,	M		2000,00
09/		M		106	024.		101 18/	321M	SES	10/	1. 672-	158,	JAM	2024	0978,	0,	31	0,	00	sal	1580,00
09/		RAFAEL	CUNHA	10	799.	CARDOSO	101 18/	105M		10/	1. 132-	156,		2024	0,	0,		0,			1560,00
09/		SAM		1080	074.		101 18/	697M	LLY	10/	1. 542-	120,	JHE	2024	0504,	0,	32	0,	00	sal	1200,00
09/		SUELEN	CRI	804	ST 722.		101 18/	N 956M		10/	1M 622-	120,		2024	0,	0,		0,			1200,00
09/		TAYNARA	GOM	111	548.		101 18/	194M		10/	ES 2. 822-	183,		2024	0295,	0,	63	0,	00	SA	1830,00
09/		WANDERLEA		CASTRO	637.	FRAN	101 18/	654M		10/	1. 032-	123,		2024	0,	0,		0,			1230,00
						Tot		**84.**			**57. 154.**	**4.**		**0,**	**366, 186/**	**0, 629,**		**0,**	**00**	**85 40**	**0,00 17**
						Tot		**18.**			**665. 580.**	**52.**		**0,**	**977, 303/**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59 52**	**0,00 23**
							Tot				**665.**	**52.**		**0,**	**977,**	**0, 762,**		**0,**	**00**	**59 52.**	**00 23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori**

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Trab**

Est 18. **Tomador** 580. Sem 303/ **ab** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori a	Tot	FGTS a
09/		ALEXANDER		1175	096. DOS		103 18/	515M REI	10/	687-	S 12,	2024	0, 00	0,	84	0,	ensal	12,00	
09/		ALI	NE	159	CRI	001.	101 18/	STI 774M	10/	NA 3. 482-	252,	2024	0,	0,		0,		252,00	
09/		ANDRE	FABI	1173	007.		101 18/	5 DA	10/	2. 252-	181,	2024	0,267,	COSTA	39	0,	ensal	181,00	
09/		ANDREI		1165	DOS	022.	103 18/	SANTOS M	10/	687-	12,	2024	0,	0,		0,		12,00	
09/		ANI	ETE	391	M	263.	101 18/	944M	10/	2. 562-	216,	ONTE	2024	0,706,	0,	54	0,	RO	ensal	216,00
09/		BENEDI	TO	1102	SOA	RES	101 18/	668 DO	10/	2. 152-	AM 181,	2024	0,	0,		0,		181,00	
09/		CARLOS	ALBE	RTO	298. BRI		101 18/	534M TO	10/	6. 002-	TORRES	512,	2024	0,410,	0,	81	0,	ensal	512,00	
09/		CARLOS	GABRI	EL	079.		101 18/	810M	10/	1. 202-	149,	2024	0,	0,		0,	ACHADO		149,00
09/		CARLOS	M	703	297.		101 18/	279M	10/	AGNO 3. 522-	308,	2024	0,061,	0,	93	0,	ensal	308,00	
09/		CI	NTI	100	A	936.	101 SIL	VA GADO 747M	10/	M. 162-	380,	2024	0,	0,		0,		380,00	
09/		DENNI	S	1066	BARBOSA		103 18/	376 BARRERA	10/	687-	12,	2024	0, 00	0,	84	0,	ensal	12,00	
09/		ELTON	ROBER	TO	716. ELERES		101 18/	078M RODRI	10/	3. 202-	GUES	308,	2024	0,	0,		0,		308,00
09/		EM		1144	017.		101 18/	954M	10/	2. 402-	235,	2024	0,946,	0,	MANUEL	0,	ensal	235,00	
09/		FRANCI	DALVA	309	690	DO	101 18/	1320 CORRO	10/	3. 732-	OLI 312,	2024	0,	0,	VEI	0,		312,00	RA
09/		FRANCI	SCO	1026	VAS	DI	101 18/	659M	10/	2. 802-	223,	2024	0,792,	NHEI	0,	42	0,	ensal	ARO	223,00
09/		GABRI	EL	1029	JHEN	11.	103 18/	SOUZ M	10/	687-	ANTOJA 12,	2024	0,	DE		0,		12,00	ASSI
09/		GABRI	EL	1067	WI	089.	103 18/	LLI 744M	10/	AN 687-	12,	2024	RODRI	00	0,	84	0,	ensal	Gal	ES 12,00
09/		GUSTAVO		LEAN	RO	082. NASCI	103 18/	553M M	10/	687-	12,	2024	0,	0,		0,		EN	12,00
09/		JEAN	CARLOS	567	030.		101 18/	718M	10/	2. 612-	179,	2024	0,027,	EI	0,	46	0,	ensal	179,00	
09/		JHONATA		SOU	ZA	040. DA	101 18/	626M CRUZ	10/	1. 312-	129,	2024	0,	0,		0,		129,00	
09/		JOAO	CARLOS	56	260	DA	101 18/	560 CRUZ	10/	10. 462-	PEREI 840,	2024	0,500,	RA	05	0,	ensal	840,00	
09/		JOAO	DE	1114	DEUS	182.	103 18/	RODRI M	10/	687-	UES 12,	2024	0,	SAN	TOS	0,		12,00	
09/		JOAO	VI	1183	CTOR	085.	103 18/	M 969M	10/	527-	11,	2024	0, 80	0,	55	0,	OURA	ensal	11,00	
09/		JOSE	CARLOS	321	770	DA	101 18/	133M	10/	2. 002-	236,	2024	0,	CARDOSO		0,		236,00	
09/		JOSE	M	549	595.		101 18/	166M	10/	ENDES	2. 582-	216,	2024	0,706,	0,	54	0,	SI	ensal	216,00
09/		JOSE	ROBERT	1086	095	SAVI	103 18/	414 ER	10/	687-	12,	2024	0,	COSTA		0,		12,00	
09/		KAUA	VI	1192	CTOR	071.	103 18/	VAZ 19M	10/	BER	RRA 5,	2024	0, 20	0,	56	0,	ensal	5,00	
09/		LUI	Z	1068	GUSTAVO	056.	103 18/	M 146M	10/	687-	12,	2024	0,	0,		0,	ENEZES	12,00	
09/		M		922	066.		101 18/	263M CON	10/	1. 462-	149,	ADR	2024	0,363,	0,	07	0,	ANO	ensal	149,00
09/		M		55	177.		101 DE	18/ 450M	10/	DE	2. 982-	179,	2024	0,	0,		0,		179,00	
09/		M		211	296.		AN DE	18/ 394M	10/	DO	2. 172-	236,	2024	0,952,	RO	0,	23	0,	ensal	236,00
09/		M		825	402.		101 NI	18/ 376M	10/	LSON	2. 992-	217,	2024	0,	0,		0,	SI	217,00	
09/		M		1000	151.		ARI	18/ 576M A	10/	7. 282-	622,	DO	2024	0,786,	0,	88	CAR	M	ensal	622,00
09/		NAI	LA	907	ROBERTO	028.	101 18/	261M	10/	2. 642-	214,	2024	0,	VEI	0,		0,		RA	214,00
09/		OZENI	LDO	679	FER	REI	101 18/	361M	10/	2. 802-	214,	2024	0,680,	JESUS	0,	40	0,	ensal	214,00	
09/		RAI	M	735	984.		101 18/	293M	10/	UNDO	3. 452-	308,	LA	2024	0,	0,		LTON	308,00	
09/		RODOLFO	I	944	UR	082.	103 18/	DA 342M	10/	687-	STA 12,	2024	0, 00	CARDOSO	84	0,	ensal	12,00	
09/		ROSELY	NEVES	197	708	TEI	101 18/	489 VEI	10/	4. 472-	A 376,	2024	0,	0,		0,		376,00	

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tral**

Est 18. **Tomador** 580. Sem 303/ **abel** 00001- **eci**

Comp. Apuração	Comp. Ref	Nome	Trabal	M	CPF	Cat	Venci	Ti	Base	Tot	Val na	Remuneração	Juros	Depósi M	At or	Gui	M	egori	Tot	FGTS a
09/		THI	AGO	519	EZEQUI	040.	101	18/	E 236M	10/	2 352-	166,	2024	0,078,	M	0,	24	0,	00	00 ensal 166,	00
09/		VI	LM	957	737.		101	18/	126M	A 10/	2. 042-	214,	CHAGAS	2024	0,		0,		0,	DO 214,	00
09/		WARLEY	WENDELL	950	050.	M	103	18/	207M	10/	6 362-	13,	2024	0,	I 40	0,	26	0,	00	RANDA 13,	00
09/		WELLI	NGTON	1164	061A		103	18/	056M	10/	1 642-	12,	2024	0,	SARAI	0,		0,		VA 12,	00
09/		WENDEL	FERRE	954	077.RA		101	18/	865M	10/	2. 702-	216,	2024	0,706,		0,	54	0,	00	80 ensal 216,	00
										Tot	**Sem**	**108.**	**Tomador**	**0,345,**		**0, 153,**		**0,**	**00 38**	**8 al 00**	**25**
										Tot	**18.**	**665.**	**580.**	**52.**	**0,977,**	**303/**	**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52 00001 00**	**23**
											Tot	**665.**		**52.**	**0,977,**		**0, 762,**		**0,**	**00 59**	**52. 00**	**23**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Det

Empregador:	18.	**Nome**	EXPRESS	**Empregador:**	303	ALI		**Qt**	M		337	**Ori**	Gest				
Venci	18/	**ment**	10/	**Tot**	2024			0,		**Tot**	00	**o**	52.				
Número	0124101733534466-	**da Dat**	17/	**Gui**	**Emi**	10/	18.	**a:**	**t**	2024	580.	4	**a**	15:	303/		

Rel ação de Ca

Est 18. 580. 303/ **abel** 0001- **eci**

Comp.	Cat	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	na	egori	d.	Juros	At	a	al	M	Trabal	Tot
09/	101	323	657.		52.	406,	0,		89	0,		0,		0,		0,	00	52.	
09/	103	14	8.		171,	570,	0,		70	0,		0,		0,		0,	00	171,	
		Tot	**665.**		**52.**	**977,**	**0,**	**762,**	**59**	**0,**	**00**	**23**	**0, al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**52. FGTS**

Descri	ção	das	cat		egori	as:
101	-			Empregado	-	
102	-			Empregado	-	
103	-			Empregado	-	
104	-			Empregado	-	
105	-			Empregado	-	
106	-			Trabal	hador	t
107	-			Empregado	-	
108	-			Empregado	-	
111	-			Empregado	-	
201	-			Trabal	hador	avul so port
202	-			Trabal	hador	avul so não port
301	-			Servi	dor	públ i co t
302	-			Servi	dor	públ i co ocupant
303	-			Exercent		e de
304	-			Servi	dor	públ i co exercent
305	-			Servi	dor	públ i co i
306	-			Servi	dor	públ i co cont
307	-			M		i l i
308	-			Conscri	t	o
309	-			Agent		e públ
310	-			Servi	dor	públ i co event
311	-			M		i ni st
312	-			Auxi	l	i ar l ocal
401	-			Di	ri	gent e
410	-			Trabal	hador	cedi do/ exercí ci
701	-			Cont		ri bui
711	-			Cont		ri bui
712	-			Cont		ri bui
721	-			Cont		ri bui
722	-			Cont		ri bui
723	-			Cont		ri bui
731	-			Cont		ri bui
734	-			Cont		ri bui
738	-			Cont		ri bui
741	-			Cont		ri bui
751	-			Cont		ri bui
761	-			Cont		ri bui
771	-			Cont		ri bui
781	-			M		i ni st
901	-			Est		agi ári
902	-			M		édi co resi
903	-			Bol	si	st a,
904	-			Part		i ci pa
905	-			At		l et

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel ação de Est

Comp.	Est	Qt	Base	Tot	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	abel na	d.	Juros	eci	al	mt	Trabal	Tot
09/	18.	337 580.	665.	303/	52.	977,	000,	1-		59 0,		0,		0,		0,	00 52.
		Tot	**665.**		**52.**	**977,**	**0,**	**762,**	**59 0,**	**00**	**23 0, al**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**52. FGTS**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 26 de 822

FGTS Digital

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel ação de Ti

Est 18. 580. 303/ **abel** 0001- **eci**

Comp. Apuração	Ti	po	Qt Trabal	Base Tot	FGTS hadores	FGTS Val	Remuneração na	I na	or	Juros	At M	d M	Tot	al
09/	11	-	323	657.	52.	017,	0,	0,	19	0,	0,	0,	FGTS 52.	00
09/	12	-	2	389,	31,	0,	7,	0,		0,	0,	0,	FGTS 31,	00
09/	15	-	14	8.	163,	196,	0,	0,	20	0,	0,	FGTS 0,	163,	00
09/	16	-	1	374,	7,	0,	5,	0,		0,	0,	FGTS 0,	7,	00
			Tot	**665.**	**52.**	**977,	**0,**	**762,**	**0,**	**590**	**0,**	**23 0, 00**	**al 0, 00**	**52. 00**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Tomador: 03. 254. 082/ 0024-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	25	46.	3.	204,	0,		42	0,		0,	0,	0,	00	3.
Tot	**03.**	**254.**	**3.**	**204,**	**0,**	**696,**	**al 42**	**0024-**	**0,**	**00**	**25**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**3.**

Tomador: 04. 894. 184/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	3	6.		531, 643,	0,		78	0,		0,	0,	0,	00	531,
Tot	**04.**	**894.**		**531, 643,**	**0,**	**49**	**al 78**	**0001-**	**0,**	**00**		**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**531,**

Tomador: 05. 024. 583/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	4	7.		639, 988,	0,		83	0,		0,	0,	0,	00	639,
Tot	**05.**	**024.**		**639, 988,**	**0,**	**09**	**al 83**	**0001-**	**0,**	**00**		**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**639,**

Tomador: 05. 929. 042/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	1	3.		301, 772,	0,		60	0,		0,	0,	0,	00	301,
Tot	**05.**	**929.**		**301, 772,**	**0,**	**80**	**al 60**	**0001-**	**0,**	**00**		**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**301,**

Tomador: 07. 918. 201/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	13	24.	1.	122,	0,		35	0,		0,	0,	0,	00	1.
Tot	**07.**	**918.**	**1.**	**122,**	**0,**	**929,**	**al 35**	**0001-**	**0,**	**00**	**70**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**1.**

Tomador: 09. 055. 340/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	18	37.	3.	923,	0,		45	0,		0,	0,	0,	00	3.
Tot	**09.**	**055.**	**3.**	**923,**	**0,**	**033,**	**al 45**	**0001-**	**0,**	**00**	**75**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**3.**

Tomador: 10. 763. 998/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração	Remuneração	FGTS Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Val	Tot a
09/	13	20.	1.	400,	0,		40	0,		0,	0,	0,	00	1.
Tot	**10.**	**763.**	**1.**	**400,**	**0,**	**631,**	**al 40**	**0002-**	**0,**	**00**	**95**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador**	**1.**

Tomador: 13. 578. 869/ 0001-

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest

Venci 18/ **ment** 10/ 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.

Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel **ação** **de** **Tomado**

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	3	4.		387, 847,	0,	98	0,		0,	0,	0,	00	387,	
Tot	**13.**	**578.**		**387, 847,**	**0,**	**82 al 98**	**0001-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**387,**

Tomador: 18. 963. 002/ 0011-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	47	86.		6. 724,	0,	97	0,		0,	0,	0,	00	6.	
Tot	**18.**	**963.**		**6. 724,**	**0,**	**937, al 97**	**0011-**	**0,**	**00**	**76**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**6.**

Tomador: 20. 001. 357/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	17	29.		2. 553,	0,	16	0,		0,	0,	0,	00	2.	
Tot	**20.**	**001.**		**2. 553,**	**0,**	**364, al 16**	**0002-**	**0,**	**00**	**17**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**2.**

Tomador: 23. 453. 830/ 0007-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	10	17.		1. 747,	0,	41	0,		0,	0,	0,	00	1.	
Tot	**23.**	**453.**		**1. 747,**	**0,**	**419, al 41**	**0007-**	**0,**	**00**	**72**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**1.**

Tomador: 23. 453. 830/ 0023-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	25	49.		3. 535,	0,	44	0,		0,	0,	0,	00	3.	
Tot	**23.**	**453.**		**3. 535,**	**0,**	**962, al 44**	**0023-**	**0,**	**00**	**73**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**3.**

Tomador: 23. 453. 830/ 0029-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	43	80.		6. 010,	0,	54	0,		0,	0,	0,	00	6.	
Tot	**23.**	**863.**		**6. 010,**	**0,**	**400, al 54**	**0029-**	**0,**	**00**	**61**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**6.**

Tomador: 27. 580. 334/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração FGTS	Remuneração	FGTS Gui	l Tot	Gui	d.	Juros	At	Tra	Mul	Tot	a
09/	1	2.		235, 946,	0,	84	0,		0,	0,	0,	00	235,	
Tot	**27.**	**580.**		**235, 946,**	**0,**	**74 al 84**	**0001-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0, 00**	**Tomador**	**235,**

Tomador: 34. 151. 100/ 0014-

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Det

Empregador: 18. **Nome** EXPRESS **Empregador:** 303 ALI **Qt** M 337 **Ori** Gest
Venci 18/ **ment** 10/ **Tot** 2024 0, **Tot** 00 **o** 52.
Número 0124101733534466- **da Dat** 17/ **Gui** **Emi** 10/ 18. **a:** **t** 2024 580. 4 **a** 15: 303/

Rel ação de Tomado

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	5	10.			857,	719,	0,		68	0,		0,		0,	00	857,	
Tot	**34.**	**161.**			**857,**	**719,**	**0,**	**55**	**al 68**	**0014-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 857,**

Tomador: 34. 599. 837/ 0002-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	12	26.			2.	684,	0,		20	0,		0,		0,	00	2.	
Tot	**34.**	**599.**			**2.**	**684,**	**0,**	**134,**	**al 20**	**0002-**	**0,**	**00**	**67**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 2.**

Tomador: 44. 563. 716/ 0027-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	8	14.			1.	508,	0,		98	0,		0,		0,	00	1.	
Tot	**44.**	**563.**			**1.**	**508,**	**0,**	**160,**	**al 98**	**0027-**	**0,**	**00**	**67**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 1.**

Tomador: 61. 065. 199/ 0004-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	5	10.			875,	944,	0,		31	0,		0,		0,	00	875,	
Tot	**61.**	**065.**			**875,**	**944,**	**0,**	**52**	**al 31**	**0004-**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 875,**

Tomador: 61. 065. 199/ 0010-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	9	18.			1.	486,	0,		02	0,		0,		0,	00	1.	
Tot	**61.**	**065.**			**1.**	**486,**	**0,**	**478,**	**al 02**	**0010-**	**0,**	**00**	**82**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 1.**

Tomador: 84. 154. 186/ 0001-

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	32	57.			4.	866,	0,		85	0,		0,		0,	00	4.	
Tot	**84.**	**154.**			**4.**	**866,**	**0,**	**629,**	**al 85**	**0001-**	**0,**	**00**	**17**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 4.**

Tomador: Sem Tom

Comp.	Qt	Base	Apuração	FGTS	Remuneração	FGTS	Gui	I	Tot	Gui	d.	Juros	At	Trab	Mal	Tot	a
09/	43	108.			8.	345,	0,		38	0,		0,		0,	00	8.	
Tot	**Sem**	**108.**	**Tomador**		**8.**	**345,**	**0,**	**153,**	**al 38**	**0,**	**00**	**25**	**0,**	**00**	**0,**	**00**	**Tomador 8.**
	Tot	**665.**			**52.**	**977,**	**0,**	**762,**	**59**	**0,**	**00**	**23**	**al 0,**	**00**	**0,**	**00**	**0,**	**FGTS 52.**

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.3	**FGTS dos Prest**

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
00.489.015	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091027690245-1	00489015 08/2024 MENSAL	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

8.788,68

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	23	8.788,68	0,00	0,00	0,00	8.788,68
Total Geral:		**8.788,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.788,68**

Data de geração da Guia: 10/09/2024 às 18:01:32 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e03ef0fe98144105b1d1c3af348b5a9752040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042ED8

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e03ef0fe98144105b1d1c3af348b5a97

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.02.51
1686101686                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: AMG CONSERP ELEVADORES
AGENCIA: 1686-1 CONTA:        55.986-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202409201614083284409 75
CNPJ DO PAGADOR:                 489.015/0001-65
VALOR:                                R$8.788,68
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      20/09/2024 - 13:14:30
COD PRODUTO: f90388614eed43f28d7ac4e859a03e3e
DEVEDOR:   CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ DO DEVEDOR:                 ***.***/****-65
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 13:14:31
================================================
DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB:        8.C1E.D62.F26.6CE.B5A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: J8816851 TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
06.988.280	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100230805488-1	06988280 09/2024 MENSAL	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.895,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	9	1.895,02	0,00	0,00	0,00	1.895,02
Total Geral:		**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Data de geração da Guia: 02/10/2024 às 09:42:00 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/103ffe05aff749838edd483bc8449a6f52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B1D1

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/103ffe05aff749838edd483bc8449a6f

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

CRESOL

Comprovante de pagamento

Valor final

R$ 1.895,02

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome
Caixa Economica Federal

CPF/CNPJ
****.360.305/0001-****

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Identificador
0124100230805488-1

Valor original
R$ 1.895,02

Data do vencimento
18/10/2024

Data e hora
07/10/2024 14:50:08

ID da transação
E24431221202410071749 4a8qp8fAUNb

Dados do devedor

Nome
J. W. Das N Farias Laboratorio Ltda

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Dados do pagador

Nome
Bioteste Diagnostico E Terapeutico

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Instituição
CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
53.689.402	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124100431606645-8	53689402 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
6.979,09

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	21	6.979,09	0,00	0,00	0,00	6.979,09
Total Geral:		**6.979,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.979,09**

Data de geração da Guia: 04/10/2024 às 14:38:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8f06ab04db3f411aa4434d6f16af1f3e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304781A

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8f06ab04db3f411aa4434d6f16af1f3e

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/10/2024 - 06h20

N° de controle: 491943069902541992 | Documento: 618281

Conta de débito: **Agência: 0422 | Conta: 0047415-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 6.979,09**

Mídia: **BRADESCO CELULAR P. JURIDICA**

Descrição: **e5887f0e30c34e008240c27b9757a3b0**

Identificador: **E60746948202410180900P0422024258**

transacao.lbl_txid **e5887f0e30c34e008240c27b9757a3b0**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
13.536.655	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101433086115-1	FGTS DIGITAL FOPAG 09/2024	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

33.679,42

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	156	33.679,42	0,00	0,00	0,00	33.679,42
Total Geral:		**33.679,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.679,42**

Data de geração da Guia: 14/10/2024 às 15:05:59 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/84d549c3b15a41dc8b5715d0cd7313ed52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046F6C

Payload Location:

https://qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/84d549c3b15a41dc8b5715d0cd7313ed

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-4711-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/10/2024 - 16h02

N° de controle: 274620861296840942 | Documento: 1557512

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0086543-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 33.679,42**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202410181714l5593EbZfec**

transacao.lbl_txid **c56e5eb9ca424ceab5a88345ad670116**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
03.480.539	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101533264307-9	SL FGTS MENSAL 092024	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

104.757,86

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	412	104.757,86	0,00	0,00	0,00	104.757,86
Total Geral:		**104.757,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.757,86**

Data de geração da Guia: 15/10/2024 às 14:35:05 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2b2883d103164a41b815b0a8e8c23bf152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630454AA

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2b2883d103164a41b815b0a8e8c23bf1

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Itaú 30 horas

Com

dados da conta debitada:

nom	**SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**	e do pagado
CPF / CNPJ do pagador	**03.480.539/0001-**	
instituição:	**341**	
agência/conta:	**1632 / 00208516**	
tipo de conta:	**Conta Cor**	

dados do r

nom	**CEF M**	e do r
CPF / CNPJ do r	*******305000-**	
chave:	**c75e4ec6-**	
instituição:	**CAIXA ECONOM**	

dados da tr

tipo da tr	**PIX QR CODE**	
nom	**SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**	e do devedo
CPF / CNPJ do devedor	**03.480.539/0001-**	
data de vencim	**18/10/2024**	ento
data de validade:	**18/10/2024**	
valor	**104.757,86**	
desconto:	**0,00**	
abatim	**0,00**	ento
jur	**0,00**	
m	**0,00**	ulta
valor	**104.757,86**	
valor	**104.757,86**	
m		ensagem
identificação no extr		
identificador	**490f35e537a04eab882cc8da3e37ff57**	

autenticação do com **pr**

6819EB9811C2A68C3BE725484A14F95BF50ABA74

ID da tr

E60701190202410181655DY5E6YUEP6Q

contr

007482864521929

Pagam **ento efetuado em**

Em localidades) a solução, contate a ouvidor caso de dúvidas, de posse do com . Reclam

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

Nº do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 2111 de 2660**

Página 1 de 0822 570 0011, em

1

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124101733534466-4	18580303 09/2024 MENSAL	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

52.762,23

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	337	52.762,23	0,00	0,00	0,00	52.762,23
Total Geral:		**52.762,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.762,23**

Data de geração da Guia: 17/10/2024 às 15:36:40 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f31528a6a1fe4dfdb8b4e95d9f3a0ef85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B4DA

Payload Location:

https://qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f31528a6a1fe4dfdb8b4e95d9f3a0ef8

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-4f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
1436201436 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202410181331440889270 87
CNPJ DO PAGADOR: 18.580.303/0001-96
VALOR: R$52.762,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/10/2024 - 10:31:49
COD PRODUTO: 74cc7ed9deec4a458fce5329a12b6284
DEVEDOR: ESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 18.***.***/****-96

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/10/2024 - 10:31:50

==========

DOCUMENTO: 101838
AUTENTICACAO SISBB: F.BD7.FF5.C92.0A9.556

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2113 de 2660
Página: 2113 de 2660
Página: 2113 de 2660
**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.4	ISS dos Prest

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000527-6 96780511202-6 41010924010-2 70022978341-5

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**09/10/2024**	**240107002297834**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/10/2024

Total a Pagar
R$ 52.796,78

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	310.224-9	09/2024	52.796,78	0,00	-	-	-	-	52.796,78

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 09/2024 DFMS N: 240113001780368

VIA CONTRIBUINTE *Autenticação bancária*

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000527-6 96780511202-6 41010924010-2 70022978341-5

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**09/10/2024**	**240107002297834**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/10/2024

Total a Pagar
R$ 52.796,78

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81730000527-6 96780511202-6 41010924010-2 70022978341-5

Data de Pagamento:
09/10/2024

Data de Vencimento:
10/10/2024

Valor:
R$ 52.796,78

Data da Transacao:
09/10/2024

Hora da Transacao:
19:25:31

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
04242831925291591166509

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

NFSD NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CPF/CNPJ 13.536.655/0001-20
ENDEREÇO Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322	CEP 67133-098
BAIRRO CIDADE NOVA	Nº DOCUMENTO **16252950002587316**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **03/10/2024**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
24715	09/2024	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**10/10/2024**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	VALOR TOTAL **R$ 10.000,00**

OBSERVAÇÕES
Guia referente a retenção das Notas Fiscais (Ano - 2024): 23.453.830/0023-85 (51)

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS:** **10/10/2024**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
03/10/2024	16252950002587316-7	R$ 10.000,00	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 02587.316171 6 98650001000000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **000-1** | **00190.00009 01625.295009 02587.316171 6 98650001000000**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/10/2024**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/10/2024	16252950002587316	DAM	S	03/10/2024	16252950002587316-7

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	1/1	1	R$ 200.000,00	**R$ 10.000,00**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**

3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**

4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**

SACADO
CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA CPF/CNPJ: 13.536.655/0001-20
Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova
Ananindeua - PA - 67133-098

5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**

6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 10.000,00**

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/10/2024

N° de controle: 521.541.367.668.914.812 | Documento: 0007258

Conta de débito:	**Agência: 5593 | Conta: 0086543-5 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20**

Código de barras:	**00190 00009 01625 295009 02591 295171 4 98690001012000**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**005.058.441/0001-68**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**013.536.655/0001-20**
Data de débito:	**14/10/2024**
Data de vencimento:	**14/10/2024**
Valor	**R$ 10.120,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 10.120,00**
Descrição:	**ISS PROPRIO (PRESTADOR) - 09.24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
VQ?sm5BP #6STUz57 PmMYqN@s SUgd2XYH f8KWRcgz 3IoxMuqm iVZNhQGZ kJzsgalY
z6V3BmvE XPJUFBOO zOaAqwgy IZ6suzDX LlTkDxzs UIQcbtLa k*t#cA3I CYxID*q3
We7wf9Yz pwZ3kUO2 OHi9?jJ5 qYpbw3k7 8ZjKwXDR ?PMSDwCj 04817224 02450101
```


SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E REGULARIZAÇAO FUNDIARIA

AVENIDA BELEM, 105 - CENTRO

22.941.355/0001-18

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
000000240	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
06.988.280/0001-74	**J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA**		
Logradouro		Número	Complemento
Av Natal		**00012**	**A**
CEP	Bairro	Cidade	
68695-000	**Centro**	**TAILÂNDIA-PA**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 14.291,00	**35**	**10/10/2024**	**9/2024**	**NFS-e Convencional**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-74288-1-9	**000000240**	**2 - Mobiliário**	**2 - ISS Variavel**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 714,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 714,55**

Agência/Código do Cedente	Cedente/Sacador
1527-X / 10.488-4	**PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18**

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Autenticação Mecânica

Impresso em: 01/10/2024 09:39:58 por: J. W. DAS N FARIAS L

BANCO DO BRASIL	001	00190.00009 02304.071208 00128.681178 4 98650000071455

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	**10/10/2024**
Cedente/Sacador	Agência/Código do Cedente
PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18	**1527-X / 10.488-4**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
01/10/2024	**2-74288-1-9**	**DAM**	**N**	**01/10/2024**	**23040712000128681**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**714,55**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Multas/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA - CPF/CNPJ: 06.988.280/0001-74

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 8

Pagamento Arrecadação em
07/10/2024 14:47

Cooperativa Central
000001 - CENTRAL CRESOL BASER

Cooperativa
004609 - CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Código de Barras
85800000000580603852429207162427671612962278

Autenticação
46090007102409024

Autenticação CELCOIN
E6.C3.4D.24.5D.1C.D0.58.56.57.CD.8A.89.A1.D1.EA

Emitente
DARF/DARF-SIMPLES 0385

Data/Hora
07/10/2024 14:47:15

Operacao
DÉBITO CONVENIO CANAIS

Data do Pagamento
07/10/2024

Valor do Pagamento
R$ 58,06

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	CPF/CNPJ 18.580.303/0001-96
ENDEREÇO Passagem São Paulo I Nº 02	CEP 67035-440
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL	Nº DOCUMENTO 16252950002585987
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO 02/10/2024

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA
66190	09/2024	R$ 84.761,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA DO VENCIMENTO: 10/10/2024

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd

VALOR TOTAL: R$ 84.761,89

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — NÃO RECEBER APÓS: 10/10/2024

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
02/10/2024	16252950002585987-3	R$ 84.761,89	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 02585.987171 9 98650008476189

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 02585.987171 9 98650008476189**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO 10/10/2024
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/10/2024	16252950002585987	DAM	S	02/10/2024

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
	17	R$	1/1	21	R$ 1.695.238,03

NOSSO NÚMERO: 16252950002585987-3

INSTRUÇÕES **RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.**	1 (=) VALOR PRINCIPAL R$ 84.761,89
	2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA R$ 0,00
	3 (+) VALOR JUROS R$ 0,00
	4 (+) MULTA DE MORA R$ 0,00
SACADO EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA — CPF/CNPJ: 18.580.303/0001-96 Passagem São Paulo I Nº 02 Bairro: Distrito Industrial Ananindeua - PA - 67035-440	5 (-) DESCONTO ABATIMENTO R$ 0,00
	6 (=) VALOR A PAGAR R$ 84.761,89

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311014447012931
10/10/2024 14:47:24

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:24
143601436 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090162529500902585987171998650008476189
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ANANINDEUA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ANANINDEUA
CNPJ: 05.058.441/0001-68
PAGADOR:
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTR
CNPJ: 18.580.303/0001-96

NR. DOCUMENTO	101.034
NOSSO NUMERO	16252950002585987
CONVENIO	01625295
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	84.761,89
VALOR COBRADO	84.761,89

==========

NR.AUTENTICACAO 7.7BE.840.304.7BF.CB5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC801753 FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.5	**CRF dos Prest**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.333.090/0001-84

Razão Social: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 466 CONJ 113 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04534-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002171810682940

Informação obtida em 06/11/2024 17:36:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102408282987040952

Informação obtida em 06/11/2024 16:32:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/10/2024 a 24/11/2024

Certificação Número: 2024102602051564903720

Informação obtida em 06/11/2024 17:48:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65

Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP

Endereço: TV PEREBEBUI 2055 / MARCO / BELEM / PA / 66095-662

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110200410034038222

Informação obtida em 06/11/2024 16:34:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102809514998825420

Informação obtida em 06/11/2024 16:35:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Endereço: TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103109491617602742

Informação obtida em 06/11/2024 16:35:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80

Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA ME

Endereço: RUA DR JUSTO CHERMONT SN / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102003192080708233

Informação obtida em 06/11/2024 16:36:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01
Razão Social: PR SISTEMAS SOL INFO SAUDE E EDUC LTDA
Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 881 / TATAUPE / SAO PAULO / SP / 03317-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102321540403342172

Informação obtida em 06/11/2024 16:37:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA ME

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102809313660494209

Informação obtida em 06/11/2024 16:58:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP
Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/11/2024 a 02/12/2024

Certificação Número: 2024110301291849888704

Informação obtida em 06/11/2024 16:59:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74

Razão Social: J W DAS N F LAB DE A CLINICAS

Endereço: AVEN NATAL 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102407091296777995

Informação obtida em 06/11/2024 17:00:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.480.539/0001-83

Razão Social: S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SILVIA FERREIRA 01 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102322150886215216

Informação obtida em 06/11/2024 17:15:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS MED COMERCIAL LTDA ME

Endereço: R ANTONIO SEVERINO DE CASTRO 150 / FLORAMAR / BELO HORIZONTE / MG / 31742-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:22/10/2024 a 20/11/2024

Certificação Número: 2024102218200077877988

Informação obtida em 06/11/2024 17:19:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102408444886173060

Informação obtida em 06/11/2024 17:21:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002020940674700

Informação obtida em 06/11/2024 17:22:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP

Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102322360947155609

Informação obtida em 06/11/2024 17:23:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/10/2024 a 24/11/2024

Certificação Número: 2024102601471520969207

Informação obtida em 06/11/2024 17:24:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA ME

Endereço: R JURUBATUBA 1350 AND 11 SALA 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103110131656552869

Informação obtida em 06/11/2024 17:25:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82
Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS
Endereço: R DUQUE DE CAXIAS / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110203415700597709

Informação obtida em 06/11/2024 17:25:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102810345633078155

Informação obtida em 06/11/2024 17:39:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS
Endereço: TV WE 8 1185 COJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102409425429148819

Informação obtida em 06/11/2024 17:40:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/11/2024 a 30/11/2024

Certificação Número: 2024110119432008597695

Informação obtida em 06/11/2024 17:42:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00
Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE 985 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110203305663147306

Informação obtida em 06/11/2024 17:43:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 1 PROMISSAO 1 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102402022210727420

Informação obtida em 06/11/2024 17:44:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / / / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102409195303397188

Informação obtida em 06/11/2024 17:45:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:21/10/2024 a 19/11/2024

Certificação Número: 2024102105000325466063

Informação obtida em 06/11/2024 17:26:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA EPP
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:22/10/2024 a 20/11/2024

Certificação Número: 2024102220540632255880

Informação obtida em 06/11/2024 17:27:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 SALA 804 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103109501619628812

Informação obtida em 06/11/2024 17:28:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA EPP

Endereço: EST DO QUARENTA HORAS 30 CASA / QUARENTA HORAS (COQ / ANANINDEUA / PA / 67120-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002391938188125

Informação obtida em 06/11/2024 17:46:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL EIRELI ME

Endereço: TV WE-37 32 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102400582126556100

Informação obtida em 06/11/2024 17:29:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45
Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002171810366194

Informação obtida em 06/11/2024 17:29:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65
Razão Social: ABA MAIS INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
Endereço: R 22 431 QD H10 LT24 SL07 / SETOR OESTE / GOIANIA / GO / 74120-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108261366020373

Informação obtida em 06/11/2024 17:32:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERV DE LIMPEZA LTDA

Endereço: R ARCIPRESTES MANOEL TEODORO 134 ANDAR ALTOS SALA A / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/10/2024 a 25/11/2024

Certificação Número: 2024102701015820611178

Informação obtida em 06/11/2024 17:30:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 02 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102005175659240130

Informação obtida em 06/11/2024 17:31:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03

Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Endereço: R 3 LOTE 15 E 17 17 POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102001500337536017

Informação obtida em 06/11/2024 17:36:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38
Razão Social: S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AL CAPANEMA 191 SL A / ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102408302996490491

Informação obtida em 06/11/2024 17:46:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46
Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: CONJ DOM FERNANDO 845 CASA19 / MARCO / BELEM / PA / 66093-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102809494957562906

Informação obtida em 06/11/2024 17:47:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58

Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA EPP

Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/11/2024 a 30/11/2024

Certificação Número: 2024110118491721239996

Informação obtida em 06/11/2024 17:37:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.6	CNDT dos Prest

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.333.090/0001-84
Certidão nº: 54234882/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:21:24
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.333.090/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.026.586/0004-01
Certidão nº: 32298839/2024
Expedição: 09/05/2024, às 15:26:04
Validade: 05/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.026.586/0004-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 54235699/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:23:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 69382392/2024
Expedição: 10/10/2024, às 11:40:06
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 54236520/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:25:51
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 62141136/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:42:13
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 54237157/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:27:38
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 77026638/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:17:41
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 47863774/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:25:52
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 54237897/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:29:54
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 54238230/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:30:58
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 54238689/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:32:07
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.480.539/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 54239011/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:33:02
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 62141565/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:44:36
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 54239438/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:34:18
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 62112409/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:41:03
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 54239772/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:35:13
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 77028765/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:22:44
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 47864690/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:32:48
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 54240084/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:36:08
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 47865630/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:39:33
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 69382918/2024
Expedição: 10/10/2024, às 11:41:50
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 54240422/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:37:03
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 62113321/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:43:54
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 43632351/2024
Expedição: 20/06/2024, às 12:26:43
Validade: 17/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 47866208/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:42:02
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 32308644/2024
Expedição: 09/05/2024, às 15:51:58
Validade: 05/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 62113791/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:45:42
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 54240853/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:38:17
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 54241137/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:39:11
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 62114574/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:47:55
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 62114892/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:49:06
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 54241589/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:40:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 62141811/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:46:25
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 62141956/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:47:11
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 47866531/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:44:59
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 62115353/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:50:34
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 77056946/2024
Expedição: 06/11/2024, às 15:41:34
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 54241792/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:41:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

11	**Cert Imobiliários M**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: cd6958907941dd979e94ade6d15a7e54dd114ed449b9367aa0f5f669224b67ca

Identificador de autenticação: a89ad253-8c05-47f1-adf0-a987d3470971
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0013673

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE IPTU

OBSERVAÇÕES
PROTOCOLO DE Nº 1728/2024-SEFIN

Data de Emissão: 09/10/2024 **Data de Validade: 07/01/2025**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito à fazenda municipal, referente à **I.P.T.U** (Imposto Predial Territorial Urbano)

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Luciana de Lima Fernandes
Sec. Mun. de Finanças

José Lusmar S. Torres
Chefe Depart. Receita

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

12	**Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída**

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	09.591.134/0002-80	23	30/09/2024	470,00	15240909591134000280650010000000231481178882
EVANDRO DA SILVA BARBOSA E CIA LTDA	44.774.200/0001-77	26	29/08/2024	354,00	15240844774200000177550010000000261951265358
EVANDRO DA SILVA BARBOSA E CIA LTDA	44.774.200/0001-77	28	22/10/2024	1.390,00	15241044774200000177550010000000281896215763
LUMIN LCS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	49.631.270/0001-90	40	24/09/2024	550,84	35240949631270000190550010000000401101917670
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	53	16/10/2024	21.069,31	15241034597955001323556540000000531761651749
IMPERIO COMERCIO DE MATERIAIS DE GESSO L	18.909.139/0001-18	89	25/10/2024	435,00	15241018909139000118550010000000891571388322
TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	16.820.182/0001-57	110	22/09/2024	3.040,00	33240916820182000187550010000000110178044597
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS	28.212.862/0001-05	180	15/10/2024	1.142,40	15240928212862000105550010000001711000001410
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	446	26/09/2024	14.257,07	15240949962938000181550010000004461503417822
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	467	04/10/2024	8.280,00	15241049962938000181550010000004671610343628
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	469	04/10/2024	3.288,00	15241049962938000181550010000004691760209336
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	470	06/10/2024	4.892,03	15241034597955001323556290000004701669762945
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	44.953.114/0001-21	476	15/10/2024	4.116,70	15241044953114000121550010000004761795803115
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	485	10/10/2024	3.280,09	15241049962938000181550010000004851468432954
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	513	23/10/2024	13.960,27	15241049962938000181550010000005131035786373
D M COMERCIO E SERVICOS LTDA	09.344.834/0002-70	531	23/10/2024	1.010,00	15241009344834000270550010000005311110041990
MAR CARVALHO-ME	12.705.126/0001-40	532	18/10/2024	30,00	15241012705126000140550000000005321042078997
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	696	03/10/2024	404,00	15241037959645000166550010000006961544911020
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	704	15/10/2024	460,00	15241037959645000166550010000007041453455840
GP SOUZA PAPELARIA LTDA	51.567.461/0001-81	787	26/09/2024	107,94	15240951567461000181650010000000787102079662 6
GP SOUZA PAPELARIA LTDA	51.567.461/0001-81	795	30/09/2024	398,50	15240951567461000181650010000007951623216925
MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE FILTROS	42.056.149/0001-32	840	26/09/2024	11.232,00	35240942056149000132550010000008401073187197
ROSEMEIRE VITORINO SILVA	12.502.261/0001-99	1062	23/09/2024	5.794,00	35240912502261000199550010000010621900000074
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	1258	26/09/2024	5.610,00	35240921096473000104550010000001258174584077 3
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	1275	03/10/2024	295,00	35241021096473000104550010000001275195078519 4
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	1282	10/10/2024	1.172,00	35241021096473000104550010000001282191459309 3
JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NORONHA CASA	33.577.455/0001-23	1401	02/10/2024	273,00	15241033577455000123550010000001401156838553
JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NORONHA CASA	33.577.455/0001-23	1402	20/09/2024	84,00	15240933577455000123550010000001402152238451 4
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	41.843.247/0001-57	1576	04/10/2024	4.875,00	41241041843247000157550100000015761000026461
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	1616	07/10/2024	1.605,00	15241042083271000106550010000001616100001742 5
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1635	02/10/2024	4.502,71	15241034597955001323556300000001635191592063 1
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1643	04/10/2024	1.089,66	15241034597955001323556300000001643117889063 0
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1652	09/10/2024	4.624,80	15241034597955001323556300000001652159321846 3
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1661	10/10/2024	1.028,62	15241034597955001323556300000001661178254765 0
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1666	16/10/2024	2.240,35	15241034597955001323556300000001666118565128 3
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1674	17/10/2024	1.028,62	15241034597955001323556300000001674123787483 2
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1681	23/10/2024	4.236,52	15241034597955001323556300000001681151864786 9
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1692	24/10/2024	1.089,66	15241034597955001323556300000001692140024413 6
SCORPION COMERCIAL E SERVICOS DE INFORMA	23.264.335/0001-12	1757	15/10/2024	1.720,00	15241023264335000112550010000001757171712000 0
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	1886	04/10/2024	352,45	15241035027534000196550010000018861384910607
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	1931	17/10/2024	195,00	15241035027534000196550010000019311870779356
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1947	26/09/2024	2.720,00	15240910661826000236550030000001947194972883 1
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1955	27/09/2024	2.250,00	15240910661826000236550030000001955185000656 9
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1966	30/09/2024	14.738,00	15409106618260002365500300000019661342266535
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	2036	16/10/2024	2.400,00	15241010661826000236550030000002036150872213 2
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	2039	16/10/2024	1.360,00	15241010661826000236550030000002039134584717 0
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	2064	24/10/2024	504,00	15241010661826000236550030000002064185597084 8
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	2069	24/10/2024	2.720,00	15241010661826000236550030000002069132192949 4
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	2085	29/10/2024	500,00	15241010661826000236550030000002085158003407 1
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	2299	23/10/2024	2.586,00	15241043732484000176550010000002299100011935 5
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	2496	25/09/2024	4.872,50	15240963841084000106550010000024961150805806
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	2498	02/10/2024	2.100,00	15241063841084000106550010000024981965046727
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	2527	30/09/2024	1.360,00	15240903593808000118550010000025271004640320
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	2542	14/10/2024	2.040,00	15241003593808000118550010000025421004640326
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	2542	30/09/2024	2.960,00	15240983880294000110550010000002542125386826 4
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	2551	06/10/2024	680,00	15241083880294000110550010000002551174169092 7
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	2552	07/10/2024	894,15	15241083880294000110550010000002552174173340 2
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	2553	07/10/2024	226,00	15241083880294000110550010000002553174176302 3
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIR	37.014.740/0001-97	2925	21/10/2024	8.785,00	35241037014740000197550010000002925101143837 6
BF COELHO	28.780.876/0001-17	3237	30/09/2024	1.045,00	15240928708076000117550010000003237100024405
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3916	03/10/2024	3.634,50	15241011334268000186550010000039161727102880
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3921	07/10/2024	4.966,00	15241011334268000186550010000003921181413725 8
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3943	21/10/2024	490,00	15241011334268000186550010000003943160648346 4
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3948	29/10/2024	612,50	15241011334268000186550010000003948166581780 9
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	4059	14/10/2024	1.300,00	31241027306243000109550010000004059147031379 9
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	4060	14/10/2024	750,00	31241027306243000109550010000004060158073058 1
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	4102	21/10/2024	656,60	31241027306243000109550010000004102137987740 8
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	4115	23/10/2024	679,80	31241027306243000109550010000004115171058697 3
MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	39.608.155/0001-40	4305	21/10/2024	2.599,10	35241039608155000140550010000004305108628336 6
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	4375	30/09/2024	3.380,00	52240920395396000120550010000004375155841163 5
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	4380	08/10/2024	7.865,70	52241020395396000120550010000004380139841163 2
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	4756	09/10/2024	3.900,00	15241027282801000143550010000004756106669494
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	4793	25/10/2024	8.164,00	15241027282801000143550010000004793118013029 2
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	5515	29/10/2024	750,00	15241001305292000133550010000005515157135133 2
DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANI	07.336.942/0001-94	7001	01/10/2024	2.312,00	15241007336942000174550010000007001100920725
DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANI	07.336.942/0001-94	7002	01/10/2024	1.227,20	15241007336942000194550010000007002100920676
DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANI	07.336.942/0001-94	7039	07/10/2024	4.046,00	15241007336942000194550010000007039100925295
DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANI	07.336.942/0001-94	7047	07/10/2024	1.234,80	15241007336942000194550010000007047100925467
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0001-03	7184	27/09/2024	2.750,00	29240911407854000103550030000071841464324563
LAVOLI TI SOLUTIONS LTDA.	31.661.830/0001-93	7494	09/09/2024	2.072,00	35240931661830000193550010000074941000174943
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	7721	27/09/2024	1.350,00	35240932142828000170550010000007721110018317 2
MEDNORTE COMERCIO DE MEDICAMENTO EIRELI	14.202.227/0001-24	8420	11/10/2024	920,00	15241014202227000124550010000008420100092970 8
MEDNORTE COMERCIO DE MEDICAMENTO EIRELI	14.202.227/0001-24	8421	15/10/2024	2.270,00	15241014202227000124550010000008421100093262 5
REPRESENTACAO COMERCIAL ARGENTINA LTDA	09.012.945/0001-06	9988	01/10/2024	219,80	15241009012945000106550010000009988110009988 3
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	10918	23/10/2024	569,24	15241003230897000138550010000010918141649181 7
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	10927	27/09/2024	14.796,00	15240912401269000169550010000010927122833343 8
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	10934	27/09/2024	5.175,00	15240912401269000169550010000010934122837391 4
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	12143	03/10/2024	3.569,00	15241015166551000105550010000012143100013772 8
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	12150	07/10/2024	1.331,60	15241015166551000105550010000012150100013779 0
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12332	25/09/2024	102,30	15240934577439000101550010000012332101123321 5
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12336	25/09/2024	354,28	15240934577439000101550010000012336101123361 3
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12366	27/09/2024	72,00	15240934577439000101550010000012366101123661 1
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12371	30/09/2024	669,92	15240934577439000101550010000012371101123711 1
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12372	30/09/2024	1.879,90	15240934577439000101550010000012372101123721 6
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12413	03/10/2024	246,40	15241034577439000101550010000012413101124131 5
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12423	04/10/2024	204,75	15241034577439000101550010000012423101124231 8
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12460	10/10/2024	811,35	15241034577439000101550010000012460101124601 5
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12536	18/10/2024	435,00	15241034577439000101550010000012536101125361 5
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	13577	26/09/2024	8.250,00	15240903428650000120550010000013577120287031 1
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	13617	03/10/2024	2.275,00	15241003428650000120550010000013617136068709 4
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	13713	24/10/2024	1.568,00	15241003428650000120550010000013713146879289 8
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	15638	25/09/2024	2.098,75	15240908880359000102550010000015638190814183 9
J.R COMERCIO E SERVICOS	20.718.429/0001-26	15783	02/10/2024	579,80	15241020718429000126550010000015783155122184 3
A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	12.975.484/0001-73	17087	16/09/2024	493,89	42240912975484000173550010000017087196985746 0

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	20030	30/09/2024	2.050,00	23240905578020000168550010000200301906433733
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	20294	18/09/2024	1.140,00	53240931673254002300550000000202941945415617
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	20510	26/09/2024	14.800,00	53240931673254002300550000000205101114577544
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22227	11/10/2024	4.000,00	51241003219062000187550010000222271100222279
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22228	11/10/2024	138,24	51241003219062000187550010000222281100222284
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22229	11/10/2024	276,48	51241003219062000187550010000222291100222290
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22230	11/10/2024	1.447,24	51241003219062000187550010000222301100222304
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22231	11/10/2024	1.780,00	51241003219062000187550010000222311100222310
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22232	11/10/2024	228,29	51241003219062000187550010000222321100222325
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22233	11/10/2024	138,24	51241003219062000187550010000222331100222330
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22234	11/10/2024	1.049,49	51241003219062000187550010000222341100222346
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22235	11/10/2024	1.784,90	51241003219062000187550010000222351100222351
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22236	11/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000222361100222367
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22237	11/10/2024	338,21	51241003219062000187550010000222371100222372
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22238	11/10/2024	1.940,12	51241003219062000187550010000222381100222388
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22239	11/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000222391100222393
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22240	11/10/2024	723,62	51241003219062000187550010000222401100222408
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22241	11/10/2024	367,57	51241003219062000187550010000222411100222413
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22244	11/10/2024	136,52	51241003219062000187550010000222441100222440
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22245	11/10/2024	761,91	51241003219062000187550010000222451100222455
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22246	11/10/2024	1.882,92	51241003219062000187550010000222461100222460
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22247	11/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000222471100222476
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22248	11/10/2024	1.347,66	51241003219062000187550010000222481100222481
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22249	11/10/2024	267,99	51241003219062000187550010000222491100222497
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22250	11/10/2024	910,01	51241003219062000187550010000222501100222501
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22251	11/10/2024	1.784,89	51241003219062000187550010000222511100222517
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22252	11/10/2024	217,01	51241003219062000187550010000222521100222522
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22253	11/10/2024	1.918,24	51241003219062000187550010000222531100222538
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22254	11/10/2024	138,24	51241003219062000187550010000222541100222543
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22255	11/10/2024	1.780,00	51241003219062000187550010000222551100222559
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22256	11/10/2024	265,61	51241003219062000187550010000222561100222564
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22257	11/10/2024	2.180,00	51241003219062000187550010000222571100222570
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22258	11/10/2024	769,66	51241003219062000187550010000222581100222585
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22259	11/10/2024	2.637,18	51241003219062000187550010000222591100222590
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22260	11/10/2024	761,91	51241003219062000187550010000222601100222605
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22261	11/10/2024	217,02	51241003219062000187550010000222621100222626
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22262	11/10/2024	138,24	51241003219062000187550010000222621100222626
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22263	11/10/2024	1.780,00	51241003219062000187550010000222631100222631
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22264	11/10/2024	2.959,21	51241003219062000187550010000222641100222647
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22265	11/10/2024	2.017,38	51241003219062000187550010000222651100222652
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22266	11/10/2024	631,92	51241003219062000187550010000222661100222668
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22282	11/10/2024	689,00	51241003219062000187550010000222821100222823
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22378	16/10/2024	832,00	51241003219062000187550010000223781100223784
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22473	17/10/2024	473,42	51241003219062000187550010000224731100224739
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22474	17/10/2024	506,20	51241003219062000187550010000224741100224744
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22475	17/10/2024	1.780,00	51241003219062000187550010000224751100224750
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22476	17/10/2024	641,99	51241003219062000187550010000224761100224765
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22477	17/10/2024	2.234,18	51241003219062000187550010000224771100224770
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22478	17/10/2024	395,20	51241003219062000187550010000224781100224786
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22479	17/10/2024	194,93	51241003219062000187550010000224791100224791
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22480	17/10/2024	1.784,90	51241003219062000187550010000224801100224806
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22481	17/10/2024	275,91	51241003219062000187550010000224811100224811
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22482	17/10/2024	1.940,42	51241003219062000187550010000224821100224827
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22484	17/10/2024	196,79	51241003219062000187550010000224841100224848
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22485	17/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000224851100224853
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22486	17/10/2024	3.365,09	51241003219062000187550010000224861100224869
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22487	17/10/2024	162,02	51241003219062000187550010000224871100224874
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22489	17/10/2024	1.096,39	51241003219062000187550010000224891100224895
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22490	17/10/2024	1.120,00	51241003219062000187550010000224901100224900
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22491	17/10/2024	1.882,92	51241003219062000187550010000224911100224915
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22492	17/10/2024	1.008,68	51241003219062000187550010000224921100224920
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22493	17/10/2024	197,60	51241003219062000187550010000224931100224936
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22494	17/10/2024	409,30	51241003219062000187550010000224941100224941
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22495	17/10/2024	3.365,09	51241003219062000187550010000224951100224957
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22591	23/10/2024	481,00	51241003219062000187550010000225911100225917
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22596	23/10/2024	1.447,24	51241003219062000187550010000225961100225964
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22597	23/10/2024	217,00	51241003219062000187550010000225971100225970
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22598	23/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000225981100225985
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22599	23/10/2024	2.636,29	51241003219062000187550010000225991100225990
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22600	23/10/2024	1.784,89	51241003219062000187550010000226001100226000
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22601	23/10/2024	197,60	51241003219062000187550010000226011100226016
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22602	23/10/2024	1.008,68	51241003219062000187550010000226021100226021
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22603	23/10/2024	1.428,80	51241003219062000187550010000226031100226037
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22604	23/10/2024	395,20	51241003219062000187550010000226041100226042
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22605	23/10/2024	2.130,07	51241003219062000187550010000226051100226058
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22606	23/10/2024	1.085,43	51241003219062000187550010000226061100226063
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22607	23/10/2024	2.532,67	51241003219062000187550010000226071100226079
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22608	23/10/2024	3.365,09	51241003219062000187550010000226081100226084
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22609	23/10/2024	189,37	51241003219062000187550010000226091100226090
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22610	23/10/2024	455,05	51241003219062000187550010000226101100226104
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22612	23/10/2024	395,20	51241003219062000187550010000226121100226125
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22614	24/10/2024	2.665,09	51241003219062000187550010000226141100226146
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22615	23/10/2024	1.400,00	51241003219062000187550010000226151100226151
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22616	23/10/2024	1.082,74	51241003219062000187550010000226161100226167
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22617	24/10/2024	1.400,00	51241003219062000187550010000226171100226172
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22618	23/10/2024	3.619,57	51241003219062000187550010000226181100226188
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22619	23/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000226191100226193
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22620	23/10/2024	1.008,68	51241003219062000187550010000226201100226208
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22684	24/10/2024	217,01	51241003219062000187550010000226841100226841
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22685	24/10/2024	6.109,62	51241003219062000187550010000226851100226857
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22686	24/10/2024	204,18	51241003219062000187550010000226861100226862
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22687	24/10/2024	1.085,43	51241003219062000187550010000226871100226878
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22688	24/10/2024	242,48	51241003219062000187550010000226881100226883
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22689	24/10/2024	723,62	51241003219062000187550010000226891100226899
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22690	24/10/2024	197,60	51241003219062000187550010000226901100226903
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22691	24/10/2024	445,00	51241003219062000187550010000226911100226919
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22692	24/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000226921100226924
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22693	24/10/2024	217,01	51241003219062000187550010000226931100226930
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22694	24/10/2024	1.030,41	51241003219062000187550010000226941100226945
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22695	24/10/2024	1.030,40	51241003219062000187550010000226951100226950
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22696	24/10/2024	715,00	51241003219062000187550010000226961100226966
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22697	24/10/2024	3.336,29	51241003219062000187550010000226971100226971
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22698	24/10/2024	761,91	51241003219062000187550010000226981100226987
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22699	24/10/2024	189,38	51241003219062000187550010000226991100226992

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22700	24/10/2024	4.000,00	51241003219062000187550010000227001100227002
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22701	24/10/2024	197,60	51241003219062000187550010000227011100227018
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22702	24/10/2024	1.008,68	51241003219062000187550010000227021100227023
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22703	24/10/2024	2.180,00	51241003219062000187550010000227031100227039
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22704	24/10/2024	1.863,43	51241003219062000187550010000227041100227044
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22705	24/10/2024	253,45	51241003219062000187550010000227051100227050
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22706	24/10/2024	1.784,90	51241003219062000187550010000227071100227070
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22707	24/10/2024	3.336,29	51241003219062000187550010000227071100227070
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22708	24/10/2024	204,19	51241003219062000187550010000227081100227086
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22709	24/10/2024	929,72	51241003219062000187550010000227091100227091
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	22717	25/10/2024	377,00	51241003219062000187550010000227171100227174
R.C - MOVEIS LTDA	02.377.937/0001-06	23092	27/09/2024	3.000,00	35240902377937000106550010000230921983262486
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24131	14/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000241311000930115
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24132	14/10/2024	1.277,70	15241011411491000180550010000241321000929157
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24133	14/10/2024	367,62	15241011411491000180550010000241331000930250
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24134	14/10/2024	778,91	15241011411491000180550010000241341000927248
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24135	14/10/2024	1.277,70	15241011411491000180550010000241351000928632
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24136	14/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000241361000928524
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24137	14/10/2024	371,84	15241011411491000180550010000241371000928866
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24138	14/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000241381000927816
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24139	14/10/2024	790,36	15241011411491000180550010000241391000927155
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24140	14/10/2024	367,62	15241011411491000180550010000241401000927610
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24150	15/10/2024	179,08	15241011411491000180550010000241501000927560
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24151	15/10/2024	815,91	15241011411491000180550010000241511000929098
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24152	15/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000241521000928170
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24153	15/10/2024	564,13	15241011411491000180550010000241531000927359
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24154	15/10/2024	755,82	15241011411491000180550010000241541000927968
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24155	15/10/2024	564,13	15241011411491000180550010000241551000927280
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24160	16/10/2024	342,00	15241011411491000180550010000241601000932780
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24189	18/10/2024	414,00	15241011411491000180550010000241891000935265
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24203	21/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000242031000933530
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24204	21/10/2024	1.277,70	15241011411491000180550010000242041000933236
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24205	21/10/2024	650,00	15241011411491000180550010000242051000927721
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24206	21/10/2024	367,12	15241011411491000180550010000242061000933079
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24207	21/10/2024	120,00	15241011411491000180550010000242071000935176
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24208	21/10/2024	183,81	15241011411491000180550010000242081000933421
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24209	21/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000202091000933658
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24210	21/10/2024	183,81	15241011411491000180550010000242101000933357
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24211	21/10/2024	326,00	15241011411491000180550010000242111000933168
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24212	21/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000242121000933815
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24213	21/10/2024	554,91	15241011411491000180550010000242131000933200
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24232	24/10/2024	148,40	15241011411491000180550010000242321000939115
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24234	24/10/2024	686,00	15241011411491000180550010000242341000938008
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24235	24/10/2024	779,91	15241011411491000180550010000242351000939125
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24236	24/10/2024	748,23	15241011411491000180550010000242361000939173
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24237	24/10/2024	1.550,00	15241011411491000180550010000242371000938182
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24238	24/10/2024	221,82	15241011411491000180550010000242381000939216
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24239	24/10/2024	527,20	15241011411491000180550010000242391000938241
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24240	24/10/2024	192,18	15241011411491000180550010000242401000939265
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24241	24/10/2024	563,20	15241011411491000180550010000242411000928996
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24242	24/10/2024	1.492,00	15241011411491000180550010000242421000938131
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24243	24/10/2024	790,36	15241011411491000180550010000242431000939283
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24244	24/10/2024	240,00	15241011411491000180550010000242441000940009
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24245	23/10/2024	432,00	15241011411491000180550010000242451000939440
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24246	24/10/2024	299,90	15241011411491000180550010000242461000939420
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24247	24/10/2024	1.277,70	15241011411491000180550010000242471000939886
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24248	24/10/2024	184,40	15241011411491000180550010000242481000939484
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24249	24/10/2024	303,19	15241011411491000180550010000242491000939554
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24250	24/10/2024	875,33	15241011411491000180550010000242501000939598
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24252	24/10/2024	163,74	15241011411491000180550010000242521000939703
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24253	24/10/2024	275,48	15241011411491000180550010000242531000938143
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24254	24/10/2024	183,81	15241011411491000180550010000242541000939783
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24256	24/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000242561000938102
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24257	24/10/2024	329,85	15241011411491000180550010000242571000939793
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24258	24/10/2024	330,90	15241011411491000180550010000242581000939863
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24260	24/10/2024	761,91	15241011411491000180550010000242601000939802
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	26706	03/10/2024	2.828,00	35241009944371000368550030000267061873879740
MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	80.546.948/0001-86	26846	27/09/2024	21.631,20	41240980546948001865500100002684613154592 89
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	28313	20/09/2024	3.705,60	15240915078596000110550010000283131255205247
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	28377	30/09/2024	1.407,84	15240915078596000110550010000283771828406782
VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQIPAMENTO	09.051.083/0001-12	29997	04/10/2024	2.376,00	41241009051083000112550010000299971810733710
NEURO TECNOLOGIA DA AMERICA LAT.IMP E EX	19.632.287/0001-09	31509	23/10/2024	570,00	35241019632287000109550010000315091000031519
VOLGEN HOSPITALAR LTDA	14.229.337/0001-80	31513	04/10/2024	1.025,32	31241014229337000180550010000315131041020242
VOLGEN HOSPITALAR LTDA	14.229.337/0001-80	31566	11/10/2024	1.537,98	31241014229337000180550010000315661111020240
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0009-31	32947	09/10/2024	2.940,00	43241013333090000931550010000329471604822934
ELFA MEDICAMENTOSA	09.053.134/0009-00	33350	30/09/2024	3.736,00	23240909053134000900550050000333501244148347
ELFA MEDICAMENTOSA	09.053.134/0009-00	33353	30/09/2024	3.736,00	23240909053134000900550050000333531845009769
ALPHARAD INDUSTRIA,COMERCIO,IMPORTACAO D	11.367.066/0001-30	33743	22/10/2024	2.200,00	35241011367066000130550010000337431523818473
L. MENDES PACHECO EIRELI	22.226.927/0001-87	38606	04/10/2024	75,00	15241022226927000187650010000386061996336258
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	41689	01/10/2024	1.368,64	15241021581445000182550010000416891000523622
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	41990	10/10/2024	749,22	15241021581445000182550010000419901000527358
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0003-94	48345	24/10/2024	137,60	15241004115229000394550010000483451128155200
KSB ELETRONICA LTDA	05.452.754/0001-04	50682	24/10/2024	167,50	15241005452754000104550010000506821083665938
M C DOS SANTOS CASTRO LIMA EIRELI	23.104.370/0001-74	61438	07/10/2024	69,99	15241023104370000174650010000614381100614382
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	62006	03/10/2024	690,60	15241008856321000366550010000620061801912268
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	62215	15/10/2024	70,20	15241008856321000366550010000622151219136153
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43.899.665/0001-91	76014	30/09/2024	2.762,94	35240943899665000191550010000760141161368718
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43.899.665/0001-91	76015	30/09/2024	1.124,71	35240943899665000191550010000760151161368839
ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA	04.980.517/0001-45	80027	30/09/2024	2.184,00	41240904980517000145550010000800271012231527
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	80150	27/09/2024	10.750,00	15240916404287029307550010000801501038703115
ALPHARAD COM IMP EXP PROD HOSPIT EIRELI	05.062.455/0001-55	81404	23/10/2024	2.400,00	35241005062455000155550010000814041660700227
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	98150	28/09/2024	2.943,95	52240908774906000175550030000981501456737369
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	98165	28/09/2024	16.370,63	52240908774906000175550030000981651989238584
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	98643	02/10/2024	37.138,24	52241008774906000175550030000986431036913671
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	98655	02/10/2024	36.266,40	52241008774906000175550030000986551384426676
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	104587	27/09/2024	5.769,72	52240937844479000233550010001045871987790894
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0004-75	119517	03/10/2024	63,00	15241004115229000475550010001195171232351806
SSR COMERCIO E SERVICOS EIRELI	00.906.766/0002-10	130862	02/10/2024	13.490,00	35241000906766000210550010001308621442547925
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	146634	30/09/2024	3.549,00	15240910854165000508550010001466341581999269
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	146885	02/10/2024	6.470,00	15241010854165000508550010001468851470072477
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	147960	01/10/2024	6.682,00	35241059309302000199550010001479601126845580
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	153807	30/09/2024	3.739,34	32240905340329000190550010001538071715041457
ECOMED COMERCIO DE PROD MED LTDA	29.992.682/0001-48	295369	27/09/2024	900,00	33240929992682000148550550002953691137681762
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	298285	27/09/2024	1.897,42	52240906065614000138550010002982851248833115

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	488089	17/09/2024	140,00	35240944734671002286550100004880891079184487
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	488858	18/09/2024	6.650,00	35240944734671002286550100004888581488255124
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	495426	25/09/2024	330,00	35240944734671002286550100004954261372087130
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	496728	26/09/2024	35.613,00	35240944734671002286550100004967281413312716
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	499021	27/09/2024	2.464,32	35240944734671002286550100004990211767081941
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	499440	28/09/2024	12.713,50	35240944734671002286550100004994401316460953
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	500150	30/09/2024	7.250,00	35240944734671002286550100005001501644951120
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	502690	02/10/2024	1.080,00	35241044734671002286550100005026901026874675
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	511030	14/10/2024	3.840,00	35241044734671002286550100005110301925218892
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	511991	14/10/2024	3.200,00	35241044734671002286550100005119911579127639
WS AUDIOLOGY SOLULCOES AUDITIVAS LTDA	14.011.614/0001-83	529066	02/10/2024	15.400,00	35241014011614000183550010005290661006407323
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	570017	23/10/2024	137,60	15241004115229000122550010005700171652431078
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	721767	30/09/2024	1.403,52	35240911206099000441550010007217671050423745
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	794734	27/09/2024	7.306,75	31240911206099000107550010007947341557174249
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	794742	27/09/2024	1.219,83	31240911206099000107550010007947421094356021
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	794759	27/09/2024	6.526,52	31240911206099000107550010007947591136833830
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	795294	01/10/2024	4.001,13	31241011206099000107550010007952941898099986
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	795297	01/10/2024	610,60	31241011206099000107550010007952971629228452
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	795338	01/10/2024	173,03	31241011206099000107550010007953381512360304
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	796434	07/10/2024	6.055,47	31241011206099000107550010007964341520857213
DELEON DA MATA COSTA	21.062.079/0001-55	3119109	01/10/2024	4.668,00	15241005054903000179558900031191091390274588

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

13	**Metas X Resultados**

INTERNAÇÕES HOSPITALARES				
Descrição	Total	Outubro		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	136
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	443
Total	**91**	**520**	**100%**	**579**

SAÍDAS HOSPITALARES				
Descrição	Total	Outubro		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	123
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	465
Total	**91**	**520**	**100%**	**588**

DIÁRIAS DE UTI - 18 LEITOS			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
UTI ADULTO TIPO II	486	100%	527

CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ALERGOLOGIA ADULTO	100	100%	44
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150	100%	56
ANESTESIOLOGIA	250	100%	125
CARDIOLOGIA GERAL	500	100%	321
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	100%	26
CARDIOLOGIA PRÉ-OPERATÓRIO RÁPIDO	800	100%	127
CIRURGIA PLASTICA REPARADORA	80	100%	61
CIRURGIA GERAL	300	100%	245
CIRURGIA VASCULAR	350	100%	237
DERMATOLOGIA	250	100%	186
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	50
ENDOCRINOLOGIA	500	100%	339
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	39
GASTROENTEROLOGIA	500	100%	318
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	21
GINECOLOGIA	400	100%	307
HEMATOLOGIA	100	100%	35
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	7
HEPATOLOGIA	100	100%	67
INFECTOLOGIA	180	100%	17
MASTOLOGIA	250	100%	147
NEFROLOGIA	400	100%	224
NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	16
NEUROCIRURGIA	180	100%	50
NEUROLOGIA CLÍNICA	350	100%	257
ORTOPEDIA	800	100%	849
OTORRINOLARINGOLOGIA	450	100%	267
PNEUMOLOGIA	250	100%	176
PSQUIATRIA	150	100%	102
REUMATOLOGIA	250	100%	195
UROLOGIA	350	100%	297
TOTAL	**8610**	**100%**	**5.208**

CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR - NÃO MÉDICO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	70	100%	14
BUCOMAXILO FACIAL	80	100%	54
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	800	100%	896
FARMACÊUTICO	70	100%	86
FISIOTERAPIA	190	100%	63
FONOAUDIOLOGIA	70	100%	36
NUTRICIONISTA	700	100%	55
PSICOLOGIA ADULTO	70	100%	23
TOTAL	**2050**	**100%**	**1.227**

SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
FISIOTERAPIA	570	100%	556
FONOAUDIOLOGIA	700	100%	115
PSICOLOGIA ADULTA	700	100%	75
TOTAL	**1970**	**100%**	**746**

PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
BIÓPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	100%	13
BIÓPSIA DE LINFONODOS E/OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	15	100%	11
BIÓPSIA DE MAMA	30	100%	13
CIRURGIA PLÁSTICA	15	100%	0
DERMATOLOGIA INCLUINDO BIOÓPSIA	15	100%	0
TOTAL	**90**	**100%**	**37**

NATEA - CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS ELETIVAS			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
NEUROPEDIATRIA	600	100%	432
PEDIATRIA	400	100%	1.555
PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCENTE	400	100%	147
TOTAL	**1400**	**100%**	**2.134**

NATEA - CONSULTAS DE PROFISSIONAIS - NÍVEL SUPERIOR NÃO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	600	100%	598
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	1500	100%	2.290
TOTAL	**2100**	**100%**	**2.888**

NATEA - SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
EDUCAÇÃO FÍSICA	1000	100%	1.060
FONOAUDIOLOGIA	288	100%	305
PSICOLOGIA INDIVIDUAL	1400	100%	1.628
PSICOLOGIA DE GRUPO	575	100%	1.138
TERAPIA OCUPACIONAL	575	100%	458
TOTAL	**3838**	**100%**	**4.589**

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ANÁLISES CLINICAS BÁSICAS E	30000	100%	32.193
APARELHOS AUDITIVOS	20	100%	20
AUDIOMETRIA	150	100%	92
BIÓPSIA GINECOLÓGICA	30	100%	0
BIÓPSIA DE PRÓSTOTA	15	100%	6
COLONOSCOPIA	70	100%	55
COLPOSCOPIA	120	100%	115
ECG: ELETROCARDIOGRAMA	1000	100%	787
ECOCARDIGRAMA	400	100%	266
ELETROENCEFALOGRAMA	100	100%	76
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	450	100%	286
ESPIROMETRIA	50	100%	45
FIBRONASOFARINGOSCOPIA/ FIBRONASOLARINGOSCOPIA	220	100%	134
HOLTER	140	100%	141
IMITANCIOMETRIA	100	100%	35
MAMOGRAFIA	300	100%	171
MAPA	150	100%	111
PAAF TIREÓIDE	10	100%	9
PATOLOGIA	200	100%	218
RADIOGRAFIA	2500	100%	2.713
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	180	100%	109
TESTE ERGOMÉTRICO	200	100%	83
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1500	100%	1.458
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	100	100%	68
USG- ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER	180	100%	657
USG-ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700	100%	58
HEMODIÁLISE SESSÕES (22	1346	100%	1.352
TOTAL	**40231**	**100%**	**41.258**

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	10	100%	16
CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA	15	100%	16
CIRURGIA GERAL	80	100%	109
CIRURGIA VASCULAR	30	100%	41
COLOPROCTOLOGIA	20	100%	13
GINECOLOGIA, INCLUSO TUMORES DO	30	100%	33
MASTOLOGIA	10	100%	6
NEUROCIRURGIA NO POLITRAUMA	30	100%	15
ORTOPEDIA ALTA COMPLEXIDADE	30	100%	5
ORTOPEDIA ARTROSCOPIAS	20	100%	82
ORTOPEDIA MÉDIA COMPLEXIDADE	285	100%	408
OTORRINOLARINGOLOGIA	30	100%	2
UROLOGIA- CÁLCULO RENAL, INCLUSO LASER (REFERÊNCIA NA REGIÃO)	50	100%	69
TOTAL	**640**	**100%**	**815**

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
PROCEDIMENTOS OPME	280	100%	210

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE / ATENDIMENTO			
Descrição	Outubro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	231	100%	715
ENFERMEIRO	770	100%	1.257
MÉDICO NEFROLOGISTA	770	100%	117
NUTRICIONISTA	309	100%	508
PSICÓLOGO	231	100%	633
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	195	100%	2.120
TOTAL	**2506**	**100%**	**5.350**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

14	Relatório Auditoria Independente

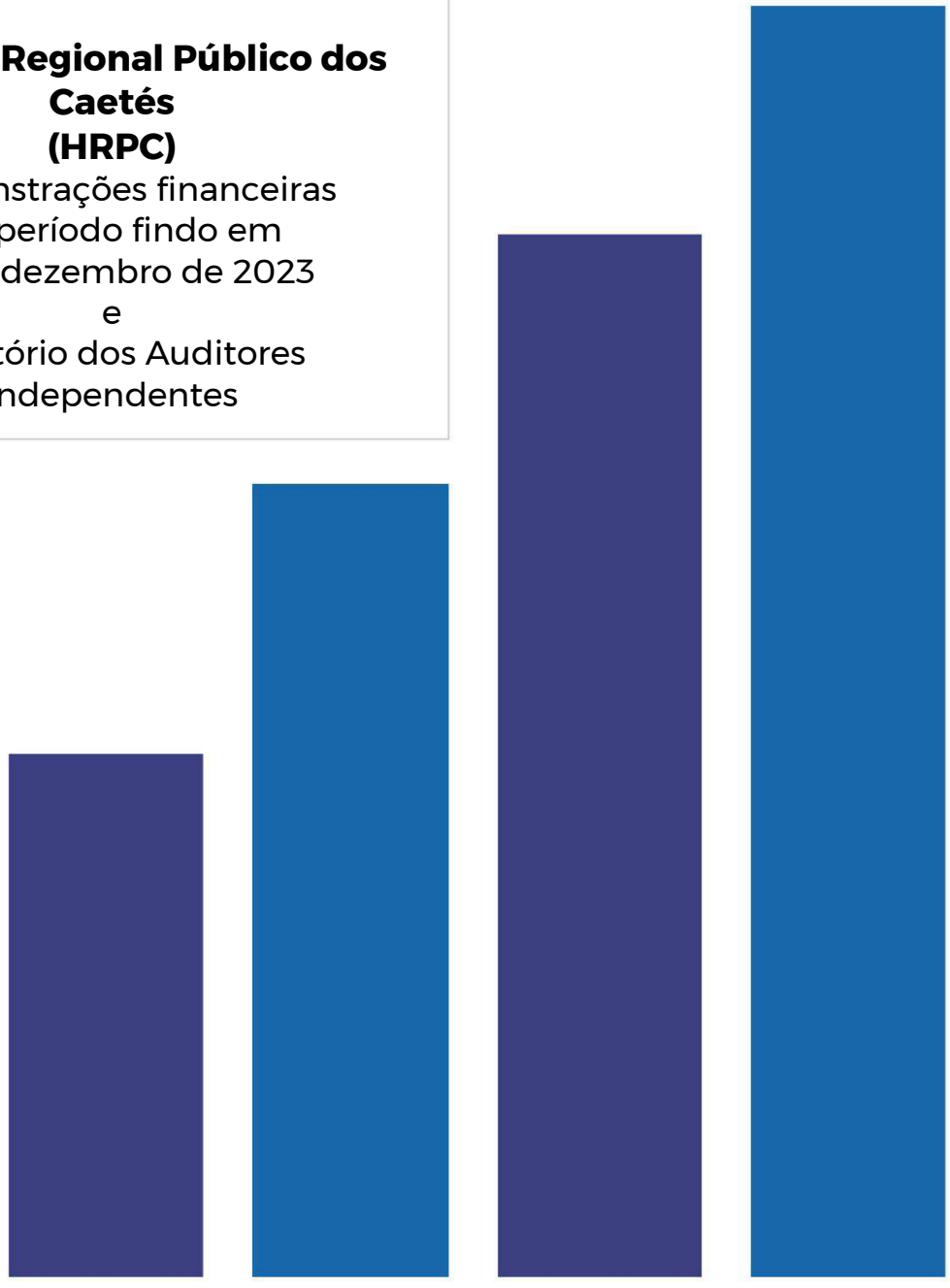
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do período findo em
31 de dezembro de 2023
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em 31 de dezembro de 2022

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....08

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 09

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....10

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....11

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2023 e as respectivas demonstrações do déficit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2023 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

(i) Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2024, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.
Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 458
Página 2215 de 2660

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.813.518 em 31 de dezembro de 2023.

ii) Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

iii) A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes .

Outros assuntos:

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2022, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 17 de março de 2023, sem modificações.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 4 de 458
Página 2216 de 2660

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

• Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

• Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

• Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

• Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
• Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 5 de 458
Página 2217 de 2660

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 15 de março de 2024.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 6 de 458
Página 2218 de 2660

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	**4**	14.457.690	13.928.108
Contas a receber	**5**	962.115	-
Estoques	**6**	888.716	1.011.678
Outros créditos		125.001	150.273
Contratos de gestão	**3m**	36.551.013	-
Total do Ativo Circulante		**52.984.535**	**15.090.059**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	**7a**	31.132	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	**7b**	5.751.393	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	**7c**	88.404	111.415
Total do Ativo não Circulante		**5.870.929**	**6.068.999**
Total do Ativo		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 7 de 458
Página 2218 de 2660

	Notas	2023	2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	**8**	5.258.304	5.257.867
Obrigações trabalhistas	**9**	3.187.056	2.167.906
Obrigações sociais	**10**	815.131	320.020
Obrigações fiscais		254.021	244.644
Outras contas a pagar	**11**	334.974	104.471
Partes relacionadas	**12**	171.266	192.076
Contratos de gestão	**3m**	36.551.013	-
Total do Passivo Circulante		**46.571.765**	**8.286.984**
Não Circulante			
Receitas diferidas	**13**	6.582.538	6.649.113
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**6.592.398**	**6.658.973**
Patrimônio Social			
Patrimônio social	**3k**	6.222.709	630.078
Superávit (déficit) acumulado		(531.408)	5.583.023
Total do Patrimônio Social		**5.691.301**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DE SUPERÁVIT / (DÉFICIT) PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		88.169.963	67.572.199
(-) Glosas		-	(2.951.748)
Receita Líquida		**88.169.963**	**64.620.451**
Custos			
Serviços de terceiros		(54.313.943)	(32.607.184)
Pessoal e encargos		(14.758.249)	(10.481.051)
Materiais e medicamentos		(10.639.689)	(9.010.266)
Resultado operacional Líquido		**8.458.082**	**12.521.950**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.689.562)	(2.620.263)
Impostos, taxas e contribuições		(14.442)	(14.504)
Depreciação/amortização		(746.110)	(214.851)
Despesas gerais e administrativas	**14**	(6.038.828)	(4.693.510)
Déficit antes do resu. Financ.		**(2.030.860)**	**4.978.822**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(132.756)	(79.690)
Receitas financeiras		767.983	452.600
Déficit antes de Out. Desp e Rec.		**(1.395.633)**	**5.351.732**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		39.647	14.584
Outras receitas e despesas		824.578	216.707
Déficit do Exercício		**(531.408)**	**5.583.023**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO SOCIAL PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022

(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2021	**1.011.119**	**(334.252)**	**676.867**
Incorporação ao Patrimônio Social	(334.252)	334.252	-
Ajustes Patrimoniais	(46.789)	-	(46.789)
Superávit do Exercício	-	5.583.023	5.583.023
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Déficit do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(531.408)**	**5.583.023**
Ajustes para reconciliar o déficit do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	746.700	214.852
Déficit do Exercício Ajustado	**215.292**	**5.797.875**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(962.115)	-
Estoques	122.962	(327.101)
Outros Créditos	25.272	(112.317)
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	437	3.379.314
Obrigações Trabalhistas	1.019.150	1.232.956
Obrigações Sociais	495.111	183.472
Obrigações Fiscais	9.377	151.599
Outras Contas a Pagar	230.503	74.783
Receitas Diferidas	(66.575)	6.649.113
Subvenções para Investimentos	-	9.860
Ajustes Patrimoniais	9.608	(46.789)
Fluxo de caixa gerado pelas atividades operacionais	**1.099.022**	**16.992.765**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(548.630)	(6.289.633)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	5.782
Fluxo de caixa consumido pelas atividades de investimento	**(548.630)**	**(6.283.851)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	(20.810)	90.865
Fluxo de caixa (consumido) / gerado pela atividade de financiamento	**(20.810)**	**90.865**
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**
Movimentação de caixa e equivalentes de caixa		
No início do exercício	13.928.108	3.128.329
No fim do exercício	14.457.690	13.928.108
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 2° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2023 e vigente até 01 de junho de 2024.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

c. Déficit do Exercício de 2023

Em 2023 o Hospital arcou com maior volume de serviços em especialidades, assim como, com o repasse de atualização de seus fornecedores sobre os produtos e serviços de consumo geral. Desta forma, os recursos provenientes do contrato de gestão não foram suficientes para manter o fluxo financeiro da operação no exercício, impactando na apresentação de déficit na ordem de R$ 531.408 no exercício.

A Administração busca constante adequação dos custos de execução da operação do Hospital em conjunto com o atendimento às exigências técnicas e contratuais com o Ente Público e possui a meta de reequilibrar os fluxos de caixa em discussão de renovação/atualização dos valores contratados com o Ente Público para o próximo exercício.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 12 de Março de 2024.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

Em 2023, o patrimônio social é de R$ 6.222.709 (em 31 de dezembro de 2022 - R$ 630.078). Foi realizada a incorporação no valor de R$ 9.608, em decorrência do recebimento de notebooks do Hospital Geral de Ipixuna do Pará, os quais não precisarão ser devolvidos.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
ATIVO		
Circulante		
Caixa e equivalentes de caixa	13.928.108	13.928.108
Contas a receber	-	-
Estoques	1.011.678	1.011.678
Outros créditos	150.273	150.273
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Ativo Circulante	**51.641.073**	**15.090.059**
Não Circulante		
Imobilizado – Próprio	7.619	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	5.949.965	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	111.415	111.415
Total do Ativo não Circulante	**6.068.999**	**6.068.999**
Total do Ativo	**57.710.072**	**21.159.058**

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL		
Circulante		
Fornecedores	5.257.867	5.257.867
Obrigações trabalhistas	2.167.906	2.167.906
Obrigações sociais	320.020	320.020
Obrigações fiscais	244.644	244.644
Outras contas a pagar	104.471	104.471
Partes relacionadas	192.076	192.076
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Passivo Circulante	**44.837.998**	**8.286.984**
Não Circulante		
Receitas diferidas	6.649.113	6.649.113
Subvenções para investimentos	9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante	**6.658.973**	**6.658.973**
Patrimônio Social		
Patrimônio social	630.078	630.078
Superávit (déficit) acumulado	5.583.023	5.583.023
Total do Patrimônio Social	**6.213.101**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social	**57.710.072**	**21.159.058**

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2023	2022
Caixa em espécie	1.200	322
Banco conta movimento	899	1.892.960
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Total	**14.457.690**	**13.928.108**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2024.

	2023	2022
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	962.115	-
Total	**962.115**	**-**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

Aging List	2023	2022
A vencer	481.059	-
Até 5 dias	-	-
De 06 a 15 dias	-	-
De 16 a 30 dias	160.352	-
De 31 a 60 dias	160.352	-
De 61 a 90 dias	160.352	-
Total	**962.115**	**-**

6. ESTOQUES

	2023	2022
Drogas e medicamentos	312.945	362.350
Materiais de uso do paciente	430.420	463.972
Fios cirúrgicos	21.498	21.110
Limpeza e higienização	21.723	32.915
Dietas enterais e parenterais	19.238	6.980
Materiais de laboratório	608	501
Demais materiais	82.284	123.850
Total	**888.716**	**1.011.678**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2022				
Saldo inicial	-	-	-	-
Aquisições	-	-	8.390	8.390
Depreciação	-	-	(771)	(771)
Saldo contábil líquido	**-**	**-**	**7.619**	**7.619**
Em 31 de dezembro de 2023				
Saldo inicial	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	8.733	28.702
Depreciação	(1.461)	(2.129)	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**14.753**	**31.132**

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2022									
Saldo inicial	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aquisições	3.244.721	18.600	700.277	319.605	459.520	728.970	672.788	21.702	6.166.183
Baixas	(5.782)	-	-	-	-	-	-	-	(5.782)
Depreciação	(110.646)	(1.580)	(39.687)	(3.824)	(18.663)	(17.636)	(18.170)	(230)	(210.436)
Saldo contábil líquido	**3.128.293**	**17.020**	**660.590**	**315.781**	**440.857**	**711.334**	**654.618**	**21.472**	**5.949.965**
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2022		
Saldo inicial	-	-
Aquisições	115.060	115.060
Amortização	(3.645)	(3.645)
Saldo contábil líquido	**111.415**	**111.415**
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**

8. FORNECEDORES

	2023	2022
Materiais e medicamentos	447.706	570.416
Serviços	1.214.911	1.206.144
Serviços médicos	3.475.634	3.270.186
Diversos	120.053	211.121
Total	**5.258.304**	**5.257.867**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2023	2022
Ordenados e salários a pagar	1.613.043	1.014.265
Provisão férias	1.457.474	1.068.189
Provisões FGTS s/férias	116.539	85.452
Total	**3.187.056**	**2.167.906**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2023	2022
INSS a recolher	199.028	91.571
FGTS a recolher	211.590	132.373
IRRF s/ folha a recolher	403.953	96.036
Contr. sindical	560	40
Total	**815.131**	**320.020**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2023	2022
Empréstimos de material	-	104.471
Verba piso salarial da enfermagem (i)	334.974	-
Total	**334.974**	**104.471**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	2023	2022
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	171.266	192.076
Total	**171.266**	**192.076**

O saldo a pagar em 2023 no passivo circulante de R$ 171.266 (R$ 192.076 em 2022), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2023, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2023	2022
Imobilizado – contrato de gestão	6.680.273	6.160.347
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.795.333**	**6.275.407**
Depreciação/amortização acumulada	(955.535)	(214.024)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.839.798**	**6.061.383**
Saldo para investimento	742.740	587.730
Total	**6.582.538**	**6.649.113**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2023	2022
Serviços de gestão	(2.776.066)	(2.434.255)
Energia elétrica	(2.267.564)	(1.769.967)
Aluguel de máquinas	(461.475)	(359.970)
Viagens e hospedagem	(47.197)	(58.588)
Outros	(486.526)	(70.730)
Total	**(6.038.828)**	**(4.693.510)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	2023	2022
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.274.745	2.567.932
INSS	**4.274.745**	**2.567.932**
COFINS	2.646.646	1.920.377
COFINS	**2.646.646**	**1.920.377**
Total	**6.921.391**	**4.488.309**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2023	2022
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Contas a receber	962.115	-
Total ativos financeiros	**15.417.706**	**12.034.826**
Fornecedores	5.258.304	5.257.867
Total passivos financeiros	**5.258.304**	**5.257.867**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2024.

Belém - PA, 15 de março de 2024.

Marcelo Azevedo Costa
Diretor Executivo
CPF. 519.341.594-68

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

15	**Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras**

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE OUTUBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	10/2024	2023
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		13.451.224	14.457.690
Contas a receber		-	962.115
Estoques		2.153.411	888.716
Outros créditos		900.105	125.001
Contratos de gestão		117.278	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**75.025.145**	**52.984.535**
Não Circulante			
Contratos de gestão		-	-
Imobilizado – Próprio		36.060	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão		5.170.260	5.751.394
Intangível - Contrato de Gestão		69.227	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.275.548**	**5.870.930**
Total do Ativo		**80.300.693**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE OUTUBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	10/2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.752.920	5.258.304
Obrigações trabalhistas		4.389.216	3.187.056
Obrigações sociais		506.952	815.131
Obrigações fiscais		296.935	254.021
Outras contas a pagar		474.946	334.974
Partes relacionadas		220.097	171.266
Contratos de gestão		58.403.128	36.511.013
Total do Passivo Circulante		**70.044.195**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas		**5.262.726**	6.582.538
Subvenções para investimentos		**9.860**	9.860
Total do Passivo não Circulante		**(5.272.586)**	**6.592.973**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.301	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		(707.391)	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**4.983.912**	**5.961.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**80.300.693**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 14:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE OUTUBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	10/2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		75.765.493	88.221.514
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(15.827)	-
Receita Líquida		**75.749.666**	**88.221.514**
Custos			
Serviços de terceiros		(46.918.394)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(12.687.422)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(8.656.850)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**7.487.000**	**8.509.632**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.171.855)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(20.030)	(14.442)
Depreciação/amortização		(647.756)	(746.699)
Despesas gerais e administrativas		(5.446.403)	(6.038.828)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(1.799.045)**	**(1.979.899)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		**(108.067)**	(132.755)
Receitas financeiras		**548.789**	767.983
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(1.358.322)**	**(1.129.587)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		**47.039**	39.647
Outras receitas e despesas		**603.893**	834.775
Superávit / (Déficit) do Exercício		**(707.391)**	**(470.250)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 14:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE OUTUBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.025**	**6.213.103**
Incorporação ao Patrimônio Social	**5.583.025**	**-**	**-**
Ajustes Patrimoniais	**9.608**	**-**	**9.608**
Superávit / (Déficit) do Exercício	**-**	**(531.408)**	**(531.408)**
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	**(707.391)**	**(707.391)**
Saldos em 31 de outubro de 2024	**5.691.303**	**(707.391)**	**4.983.912**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 14:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE OUTUBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	10/2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(727.066)**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	647.756	746.700
Provisão para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**(59.635)**	**215.292**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	**1.191.296**	(962.115)
Estoques	**(11.389)**	122.962
Outros Créditos	**7.723**	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	**494.616**	437
Obrigações Trabalhistas	**1.202.160**	1.019.150
Obrigações Sociais	**(308.179)**	495.111
Obrigações Fiscais	**42.914**	9.377
Outras Contas a Pagar	**139.973**	230.503
Receitas Diferidas	**(1.319.811)**	(66.575)
Subvenções para Investimentos	**-**	-
Ajustes Patrimoniais	**-**	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(905.262)**	**1.099.022**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(52.374)	(548.630)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(52.374)**	**(548.630)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	**48.831**	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**48.831**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**1.006.467**	**529.582**
No início do exercício	**14.457.690**	13.928.108
No fim do exercício	**13.451.224**	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**1.006.467**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras

Documento assinado digitalmente
gov.br LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 14:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 2° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2023 e vigente até 01 de junho de 2024.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 09 de outubro de 2024.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	10/2024	2023
Caixa em espécie	**1.200**	1.200
Banco conta movimento	**2.506**	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**13.447.518**	14.455.591
Total	**13.451.224**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2025.

	10/2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	**2.153.411**	962.115
Total	**2.153.411**	962.115

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

6. ESTOQUES

	10/2024	2023
Drogas e medicamentos	320.359	312.945
Materiais de uso do paciente	409.544	430.420
Fios cirúrgicos	18.228	21.498
Limpeza e higienização	32.423	19.553
Dietas enterais e parenterais	23.238	19.238
Materiais de laboratório	520	608
Demais materiais	95.793	84.454
Total	**900.105**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	10/2024	2023
Materiais e medicamentos	317.381	447.706
Serviços	1.267.217	1.214.911
Serviços médicos	3.783.371	3.475.634
Diversos	384.952	120.053
Total	**5.752.920**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	10/2024	2023
Ordenados e salários a pagar	1.476.591	1.613.043
Provisão férias	1.674.430	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	133.573	116.539
Provisão 13° salário	1.104.623	-
Outras provisões	-	-
Total	**4.389.216**	**2.167.906**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	10/2024	2023
INSS a recolher	154.985	199.028
FGTS a recolher	146.911	211.590
IRRF s/ folha a recolher	191.569	403.953
Contr. sindical	13.488	560
Total	**506.952**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	10/2024	2023
Empréstimos de material	-	-
Outras	-	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	474.946	334.974
Total	**474.946**	**334.974**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	10/2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	220.097	171.266
Total	**220.097**	171.266

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	10/2024	2023
Serviços de gestão	(2.270.093)	(2.776.066)
Energia elétrica	(2.065.284)	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	(888.437)	(461.475)
Viagens e hospedagem	(36.088)	(47.197)
Outros	(186.501)	(486.526)
Total	**(5.446.403)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	10/2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	3.833.860	4.274.745
INSS	**3.833.860**	4.274.745
COFINS	**2.272.965**	2.646.646
COFINS	**2.272.965**	2.646.646
Total	**6.106.825**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	10/2024	**2023**
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**13.447.518**	14.455.591
Contas a receber	**2.153.411**	962.115
Total ativos financeiros	**15.600.928**	**15.417.706**
Fornecedores	5.752.920	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.752.920**	**5.258.304**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Belém - PA, 08 de Novembro de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 14:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

16	**Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva**

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 04/11/2024 08:26:25

SALDO ANTERIOR 8.694,45

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-13.490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E			
01/10	PGTO.TITULO IB	174245	-425,18	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
01/10	RESGATE CDB/RDB	445828	150.052,45	
01/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	11024	-12,00	144.819,72
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-591,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-13.555,07	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
02/10	PGTO.TITULO IB	153310	-14.588,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	TRANSF C/C INTERA	111048	-3.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT			
02/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.381,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO			
02/10	PGTO.TITULO IB	153632	-5.272,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	153657	-4.285,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	153950	-1.406,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	TRANSF C/C INTERA	101057	-1.079,17	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT			
02/10	PGTO.TITULO IB	154349	-18.090,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154639	-3.268,96	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154705	-6.578,37	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154822	-614,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	154845	-736,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			
02/10	PGTO.TITULO IB	155101	-660,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DE TITULO IB			

02/10	PGTO.TITULO IB		155146	-1.432,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155223	-252,66	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155250	-16.232,28	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155313	-1.615,64	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155400	-2.640,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155430	-686,80	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155458	-885,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155526	-1.851,30	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155558	-10.750,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155625	-500,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155646	-5.069,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155709	-1.100,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155732	-57,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155756	-696,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		155829	-12.246,11	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160014	-3.133,63	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160054	-595,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160244	-145,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160328	-2.474,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160405	-1.200,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160517	-456,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	PGTO.TITULO IB		160553	-3.946,12	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
02/10	RESGATE CDB/RDB		446133	1.010.090,36	
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/10	TAR PIX EXTE EMISSAO		21024	-12,00	1.011.802,29
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/10	TED PJ MT IBK		151037	-236.605,39	
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-11.966,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-424,86	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	50750298000125 LUZ PUBLICIDADE SP SUL LT				
03/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-875,44	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR				

03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
51703805000132 51703805 PAULO FRANCINETE
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -174,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -324,76
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
03/10 PGTO.TITULO IB 154650 -2.072,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154726 -107,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154813 -6.652,39
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154839 -831,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154906 -1.633,76
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154932 -1.001,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 154959 -490,56
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155128 -1.687,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155153 -699,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155237 -366,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155346 -206,65
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155412 -3.753,79
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155439 -498,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155506 -1.324,54
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155535 -671,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155600 -1.216,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155632 -1.582,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155702 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155743 -398,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
43288555000193 GRAFICA PEROLA
03/10 PGTO.TITULO IB 155833 -2.973,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 155857 -8.575,35
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160111 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160204 -424,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160256 -1.108,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB 160326 -800,00

```
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    160354          -2.977,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PAGTO PIX EXTERNO                      0          -1.200,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      10800056000184 SOUND MED L E MEDICOS LTD
03/10 PGTO.TITULO IB                    160458          -2.676,94
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    160534            -934,50
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    160617          -1.066,24
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PAGTO PIX EXTERNO                      0          -1.000,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      26435405000146 VITAE ENGENHARIA
03/10 PGTO.TITULO IB                    161025          -4.780,36
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    161051          -3.541,11
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    161115             -55,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    161138            -383,30
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 PGTO.TITULO IB                    161204            -470,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
03/10 CRED TED                               5         508.096,28
      CREDITO TED
      83369835000140 PA FES ENFERMAGEM
03/10 TARIFA FOLHA                      228601            -186,00
03/10 TARIFA FOLHA EP                   228601            -202,00
      TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
03/10 TARIFA FOLHA                      228601            -320,00
03/10 TARIFA FOLHA EP                   228601             -16,00
      TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
03/10 TARIFA FOLHA                      228601             -24,00
03/10 TARIFA FOLHA                      228601            -368,00
03/10 RESGATE CDB/RDB                   446329         114.271,05
03/10 RESGATE CDB/RDB                   446330           5.820,20
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/10 TAR PIX EXTE EMISSAO               31024             -12,00         1.323.262,28
      TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/10 DEB FOPAG CS                      228601      -1.027.843,06
      DEBITO FOPAG CS
04/10 DEB FOPAP EP                      228601        -258.521,79
      DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
04/10 DEB FOPAP EP                      228601         -22.610,97
      DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
04/10 REMUN CONTA+                      241004               0,72           14.287,18
      REMUNERACAO CONTA+
07/10 TED PJ MT IBK                     121023        -316.466,00
      Internet Banking
      TED PESSOA JURIDICA MT IBK
      18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
07/10 PGTO.TITULO IB                    152308          -3.040,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO DE TITULO IB
07/10 RESGATE CDB/RDB                   446737         195.084,46
07/10 RESGATE CDB/RDB                   446738         124.943,64           14.809,28
08/10 PAGTO PIX EXTERNO                      0          -2.200,31
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX02099XXX Dayana Solidonio da Silva
```

08/10 TED PJ MT IBK 101017 -24.401,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L
08/10 TED PJ MT IBK 101020 -769.691,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA
08/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE
08/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
51703805000132 51703805 PAULO FRANCINETE
08/10 TRANSF C/C 91014 -356,25
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
08/10 PGTO.TITULO IB 163856 -1.925,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 163921 -119,49
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 163943 -1.967,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -137,30
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA
08/10 PGTO.TITULO IB 164033 -2.242,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164055 -56,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164118 -420,08
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164153 -371,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164224 -400,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164251 -5.805,98
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164318 -4.626,35
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PAGTO OI S/A FIXO 91039 -3,66
Internet Banking
PAGAMENTO OI S/A FIXO
08/10 PGTO.TITULO IB 164415 -3.268,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164440 -250,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164510 -210.532,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 PGTO.TITULO IB 164536 -12.592,59
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
08/10 RESGATE CDB/RDB 446913 1.050.065,78
08/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 81024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
08/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 81024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
08/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 81024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
08/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 81024 -12,00 19.358,67
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 PGTO.TITULO IB 162115 -3.322,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 TED PJ MT IBK 131014 -112.620,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA
10/10 TED PJ MT IBK 121059 -19.708,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA

10/10 TED PJ MT IBK 121037 -1.712.762,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.225,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -405,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.668,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21062079000155 DELEON DA MATA COSTA
10/10 TED PJ MT IBK 131021 -168.930,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -682,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
59650556000176 MACOM INSTRUMENTAL CIRURG
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.258,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COM. LTDA
10/10 PGTO.TITULO IB 174608 -1.164,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.645,38
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39469XXX Maria Sueli de Sousa
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -284,66
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX43409XXX Lucas Andrade Paixão
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.183,38
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX26703XXX RAIRA DA SILVA COLOMBI
10/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.945,92
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10/10 PGTO.TITULO IB 174921 -252,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 174941 -342,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 180347 -8.114,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182718 -580,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182752 -8.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 PGTO.TITULO IB 182932 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/10 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
10/10 TARIFA FOLHA EP 228601 -2,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
10/10 RESGATE CDB/RDB 447269 2.150.011,65
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TEDINTERNET 101024 -13,00
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO

10/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 101024 -12,00 118.081,95
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
11/10 PGTO.TITULO IB 90943 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91009 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91519 -1.397,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91537 -2.943,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91553 -1.636,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91609 -676,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91626 -834,52
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 TRANSF C/C INTERA 91002 -946,08
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
11/10 PGTO.TITULO IB 91657 -99,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91720 -1.933,14
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91746 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91807 -1.464,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91827 -512,23
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91843 -1.972,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 91920 -613,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92040 -1.577,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92111 -681,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92130 -119,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92154 -299,97
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92213 -53.969,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92229 -650,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92245 -455,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PGTO.TITULO IB 92256 -4.175,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
11/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -341,69
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09012945000106 REPRESENTACAO COMERCIAL A
11/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -600,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
42026342000120 COC - CLINICA DE OLHOS DA
11/10 DEB FOPAG CS 228601 -6.257,90
DEBITO FOPAG CS
11/10 DEB FOPAP EP 228601 -4.354,70
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
11/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 111024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
11/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 111024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
11/10 REMUN CONTA+ 241011 0,11 23.800,79

	REMUNERACAO CONTA+				
15/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.897,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	06207441000145 PROTEC EXPORT INDUSTRIA				
15/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.720,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	23264335000112 SCORPION COMERCIAL E SERV				
15/10	PGTO.TITULO IB	143643	-1.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PAGTO VIVO	91028	-611,89		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
15/10	PGTO.TITULO IB	143733	-405,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	143811	-493,89		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	143831	-1.273,86		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	143852	-125,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	143924	-2.609,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	143942	-1.813,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PAGTO CLARO IBK	81006	-1.595,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
15/10	PGTO.TITULO IB	144023	-320,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	PGTO.TITULO IB	144040	-2.712,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	TRANSF C/C INTERA	81038	-420,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT				
15/10	PGTO.TITULO IB	144116	-61,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
15/10	TRANSF C/C	91018	-144.579,23		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
15/10	RESGATE CDB/RDB	447706	150.035,54		
15/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	151024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
15/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	151024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
15/10	REMUN CONTA+	241015	0,03		10.673,57
	REMUNERACAO CONTA+				
17/10	PAGTO DARF IBK	161014	-41.816,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
17/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-6.240,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
17/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.008,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX05127XXX Maria Erinete Cavalcante De				
17/10	PGTO.TITULO IB	164103	-46,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
17/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-13.774,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN				
17/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.118,63		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA				
17/10	RESGATE CDB/RDB	447999	187.050,71		
17/10	RESGATE CDB/RDB	448075	1.355.087,41		
17/10	RESGATE CDB/RDB	448076	994.924,57		
17/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	171024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	171024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 171024 -12,00 2.480.684,41
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TRANSF ELET TED 0 -107.927,50
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
14248873000122 CARLETO & ROCHA LTDA
18/10 TRANSF ELET TED 0 -75.080,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M
18/10 TRANSF ELET TED 0 -312.755,12
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
42089592000100 CONECTA MEDIC LTDA
18/10 TRANSF ELET TED 0 -84.676,16
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
27947556000146 J F FONSECA SERVIÇOS MEDI
18/10 TRANSF ELET TED 0 -71.080,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL
18/10 TRANSF ELET TED 0 -272.165,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
24249629000138 S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LT
18/10 TRANSF ELET TED 0 -20.000,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
31784797000199 E M UCHOA SERVIÇOS MEDICO
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -23.462,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
51218349000135 EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -24.487,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
29422374000187 FACILID SERVICOS LTDA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -27.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
11163679000156 J P CLINICA ODONTOLOGICA
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -15.941,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
53689402000101 P R SISTEMAS - SOLUCOES I
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -15.293,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09332562000107 PRESERVE COLETORA DE RESI
18/10 PGTO.TITULO IB 115554 -761,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 115614 -1.199,88
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 115629 -6.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO DARF IBK 131036 -2.310,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131056 -2.147,15
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131012 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131052 -1.326,36
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131030 -205.015,45
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PGTO.TITULO IB 122314 -200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122336 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO DARF IBK 131034 -69.237,74
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131057 -26.556,79
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131018 -122.569,74

Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PAGTO DARF IBK 131048 -40.856,59
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
18/10 PGTO.TITULO IB 122445 -23.126,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
07480509000128 A DE LIMA FERNANDES
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
18/10 PGTO.TITULO IB 122541 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122558 -3.147,17
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122619 -1.346,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122643 -692,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122702 -16.492,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122721 -1.183,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122740 -490,56
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122804 -1.960,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122844 -4.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122907 -239,97
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 122925 -30,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123055 -30,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123118 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123145 -882,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123211 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123504 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123542 -2.616,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123604 -9.166,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123620 -360,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TRANSF C/C INTERA 121031 -154.852,50
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
18/10 TRANSF C/C INTERA 121050 -6.419,34
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA
18/10 PGTO.TITULO IB 123707 -5.470,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TRANSF C/C INTERA 121006 -5.570,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX76593XXX ORLANDO RICHENEL ROTSBURG
18/10 TRANSF C/C INTERA 121023 -3.705,60

Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
18/10 PGTO.TITULO IB 123756 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123829 -10.522,28
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 PGTO.TITULO IB 123849 -3.207,91
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TED PJ MT IBK 111040 -187.700,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
18/10 TRANSF C/C 121055 -180.834,94
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
18/10 TRANSF CRED AUTOR 141006 180.834,94
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
18/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -180.834,94
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
18/10 PGTO.TITULO IB 152803 -1.142,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TED PESSOAL 181024 -23,00
18/10 TEDINTERNET 181024 -13,00
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 181024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
18/10 REMUN CONTA+ 241018 0,35 298.020,82
REMUNERACAO CONTA+
21/10 PGTO.TITULO IB 175737 -1.869,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
21/10 PGTO.TITULO IB 175753 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
21/10 REMUN CONTA+ 241021 0,01 295.011,83
REMUNERACAO CONTA+
22/10 TED PJ MT IBK 131059 -255.632,67
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
6988280000174 J W DA N FARIAS
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -675,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
54369211000125 B7 MEDICAL SUPPLIES EQUIP
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -167,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
05452754000104 KSB ELETRONICA EIRELI
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.872,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63841084000106 CLAREAR SERVICOS C P Q LT
22/10 PGTO.TITULO IB 161134 -550,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PGTO.TITULO IB 161210 -5.406,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.040,00
Internet Banking

PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
22/10 PGTO.TITULO IB 161322 -5.832,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PGTO.TITULO IB 161343 -344,46
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PGTO.TITULO IB 161447 -938,26
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 PGTO.TITULO IB 161512 -4.351,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
22/10 CRED TED 5 508.096,28
CREDITO TED
83369835000140 PA FES ENFERMAGEM
22/10 TEDINTERNET 221024 -13,00
22/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 221024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
22/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 221024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
22/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 221024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
22/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 221024 -12,00 522.235,05
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
23/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -870,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX Lienay Teixeira de Macedo Ko
23/10 APLIC. CDB/RDB 448732 -508.100,00
23/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 231024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
23/10 REMUN CONTA+ 241023 0,79 13.253,84
REMUNERACAO CONTA+
24/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -560,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
23968555000127 BIOSANMEDIC LTDA EPP
24/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -490,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
24/10 PGTO.TITULO IB 183446 -8.970,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 PGTO.TITULO IB 183520 -2.500,09
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 PGTO.TITULO IB 183618 -5.636,54
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 PGTO.TITULO IB 183652 -102,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 PGTO.TITULO IB 183720 -354,28
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 PGTO.TITULO IB 183819 -110,02
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/10 RESGATE CDB/RDB 448879 30.058,51
24/10 RESGATE CDB/RDB 448881 209.847,48
24/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 241024 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/10 TAR PIX EXTE EMISSAO 241024 -12,00 234.412,60
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
25/10 TRANSF CRED AUTOR 121016 100.000,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
25/10 PGTO.TITULO IB 140205 -633,02
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140310 -151,14
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140334 -1.799,82
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.049,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
44774200000177 CASA DO VIDRO
25/10 PGTO.TITULO IB 140454 -1.211,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -8.172,48
Internet Banking

PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX31828XXX Bruna Maciel Ribeiro da Silv
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.149,62
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX56942XXX Jucileia Souza Borges
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -405,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
25/10 PGTO.TITULO IB 140713 -2.098,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140809 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140832 -2.841,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -12.882,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
25/10 PGTO.TITULO IB 140917 -7.306,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 140941 -1.219,83
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141020 -6.526,52
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.610,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
25/10 PGTO.TITULO IB 141123 -4.752,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141145 -2.184,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141205 -1.356,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141249 -2.884,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141319 -1.237,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141657 -676,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 141736 -72,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.055,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX97452XXX João Batista Ribeiro Pereira
25/10 PGTO.TITULO IB 162518 -460,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162553 -8.103,22
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162628 -173,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 162704 -346,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 RECEB PIX EXTERNO 0 67,49
Mobile Banking
RECEBIMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
25/10 PGTO.TITULO IB 165326 -173,03
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165451 -1.499,85
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165522 -724,73
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
25/10 PGTO.TITULO IB 165539 -11.873,37
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165602	-2.750,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165641	-833,08
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165719	-4.238,68
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165741	-1.056,68
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165825	-546,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165852	-900,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165951	-821,60
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170024	-3.549,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170057	-3.031,10
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170121	-1.464,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170147	-14.204,19
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170239	-1.471,98
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170301	-8.250,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170322	-8.185,32
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170348	-1.082,60
25/10	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 35027534000196 LINK	0	-425,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170439	-812,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170512	-14.800,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170555	-2.499,50
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170729	-5.706,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170844	-5.175,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170919	-14.796,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171310	-1.350,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171340	-1.956,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171359	-16.873,50
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171432	-1.403,52
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171454	-1.897,42
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171517	-2.250,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171601	-2.720,00
25/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171633	-10.750,00

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-20,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
25/10	PAGTO VIVO	111036	-468,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
25/10	PGTO.TITULO IB	171752	-3.380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171813	-1.774,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171838	-2.312,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	171902	-1.227,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	172031	-7.791,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173150	-21.631,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173221	-13.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173254	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173341	-610,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173405	-4.001,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PGTO.TITULO IB	173429	-5.808,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
25/10	PACOTE TARIFA PJ III	241024	-152,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	251024	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/10	REMUN CONTA+	241025	0,05	39.866,32	
	REMUNERACAO CONTA+				
28/10	TRANSF CRED AUTOR	141035	100.664,24		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
28/10	PGTO.TITULO IB	162703	-2.380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PGTO.TITULO IB	162725	-1.520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PGTO.TITULO IB	162745	-1.160,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
28/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-660,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	30685974000117 Hádrons Engenharia LTDA				
28/10	TARIFA FOLHA EP	228601	-14,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-30,00		
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-8,00		
28/10	TARIFA FOLHA	228601	-18,00		
28/10	TAR PIX EXTE EMISSAO	281024	-12,00	134.728,56	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/10	SAQUE DIN AG CHEQUE	42	-903,63		

Caixa Presencial
SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE
29/10 TRANSF CRED AUTOR 131006 280.000,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
29/10 PGTO.TITULO IB 175250 -22.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
29/10 DEB FOPAP EP 228601 -15.884,01
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
29/10 DEB FOPAG CS 228601 -80.095,23 295.525,69
DEBITO FOPAG CS
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.234,00
Mobile Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -887,53
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
30/10 PGTO.TITULO IB 165615 -5.335,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165629 -1.812,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.617,64
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX02713XXX Fernanda Alves de Oliveira
30/10 PGTO.TITULO IB 165751 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165807 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.270,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
30816893000109 VALBER AUGUSTO CHAVES DA
30/10 PGTO.TITULO IB 165840 -1.406,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165854 -235,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 TRANSF C/C 121038 -690,60
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
30/10 PGTO.TITULO IB 165934 -1.368,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 165950 -5.252,87
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170007 -1.045,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170024 -669,92
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170047 -626,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI
30/10 PGTO.TITULO IB 170118 -2.417,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.360,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
30/10 PGTO.TITULO IB 170154 -1.245,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170254 -1.245,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170412 -6.470,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170429 -919,16
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10 PGTO.TITULO IB 170450 -2.616,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170532 -1.270,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170614 -2.227,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -352,45
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 LINK
30/10 PGTO.TITULO IB 170835 -579,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170851 -2.960,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 170910 -34.414,45
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171001 -1.869,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171018 -683,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 TRANSF C/C INTERA 121037 -1.407,84
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
30/10 PGTO.TITULO IB 171057 -2.762,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171136 -1.124,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -219,80
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09012945000106 REPRESENTACAO COMERCIAL A
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.502,48
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
30/10 PGTO.TITULO IB 171234 -4.516,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171253 -14.738,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171312 -1.728,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171335 -4.502,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171358 -1.830,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171620 -3.569,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171640 -676,41
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 171656 -1.494,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -20.045,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
30/10 PGTO.TITULO IB 182509 -1.599,84
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182538 -4.526,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182554 -1.273,87
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182611 -11.478,69
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182640 -360,07
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10 PGTO.TITULO IB 182657 -2.023,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182713 -4.285,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182730 -2.015,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182753 -18.569,12
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182806 -18.133,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -435,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
39494922000138 IMPERIO DO GESSO
30/10 PGTO.TITULO IB 182835 -876,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182851 -2.376,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182907 -1.025,32
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 182925 -1.089,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PAGTO PIX EXTERNO 0 -295,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
30/10 PGTO.TITULO IB 182957 -2.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183017 -1.096,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183041 -1.346,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183121 -831,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183138 -1.001,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183156 -246,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183213 -204,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183229 -404,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183247 -1.331,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183304 -12.246,11
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183321 -699,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183336 -366,63
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183357 -206,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183414 -355,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183433 -3.634,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183453 -2.275,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183513 -424,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
30/10 PGTO.TITULO IB 183529 -2.698,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183547	-2.828,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183604	-4.892,03	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183623	-3.753,79	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183645	-498,60	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183702	-357,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB		183752	-7.865,70	
30/10	CRED ORD. BANC. CREDITO ORD. BANC.		20010110905	6.353.930,35	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	
30/10	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		301024	-12,00	6.361.008,55
31/10	APLIC. CDB/RDB		449785	-6.360.000,00	
31/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		241031	1,10	1.009,65

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/11/2024:

Saldo Conta Corrente	1.836.673,48
SALDO PARA SAQUE	1.836.673,48

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 4 de novembro de 2024 às 08:28

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:27:09

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	491.148,77		
01/10/2024	RENDIMENTO	161,78	491.310,55	0,00032939
02/10/2024	RENDIMENTO	161,82	491.472,37	0,00032936
03/10/2024	RENDIMENTO	161,88	491.634,25	0,00032938
04/10/2024	RENDIMENTO	161,94	491.796,19	0,00032939
07/10/2024	RENDIMENTO	161,98	491.958,17	0,00032936
08/10/2024	RENDIMENTO	162,04	492.120,21	0,00032938
09/10/2024	RENDIMENTO	162,09	492.282,30	0,00032937
10/10/2024	RENDIMENTO	162,15	492.444,45	0,00032938
11/10/2024	RENDIMENTO	162,20	492.606,65	0,00032938
14/10/2024	RENDIMENTO	162,26	492.768,91	0,00032939
15/10/2024	RENDIMENTO	162,30	492.931,21	0,00032936
16/10/2024	RENDIMENTO	162,37	493.093,58	0,00032940
17/10/2024	RENDIMENTO	162,41	493.255,99	0,00032937
18/10/2024	RENDIMENTO	162,47	493.418,46	0,00032938
21/10/2024	RENDIMENTO	162,52	493.580,98	0,00032938
22/10/2024	RENDIMENTO	162,57	493.743,55	0,00032937
23/10/2024	RENDIMENTO	162,63	493.906,18	0,00032938
23/10/2024	APLICACAO PREMIUM	508.100,00	1.002.006,18	
24/10/2024	RENDIMENTO	330,04	1.002.336,22	0,00032938
24/10/2024	RESGATE PREMIUM	30.133,55	972.202,67	
25/10/2024	RENDIMENTO	320,22	972.522,89	0,00032938
28/10/2024	RENDIMENTO	320,33	972.843,22	0,00032938
29/10/2024	RENDIMENTO	320,43	973.163,65	0,00032937
30/10/2024	RENDIMENTO	320,54	973.484,19	0,00032938
31/10/2024	RENDIMENTO	320,65	973.804,84	0,00032938

Total de Rendimentos.....: 4.689,62

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:27

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:29:22

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	7.690.703,72		
01/10/2024	RENDIMENTO	2.686,75	7.693.390,47	0,00034935
01/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	150.332,87	7.543.057,60	
02/10/2024	RENDIMENTO	2.635,19	7.545.692,79	0,00034935
02/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.011.903,43	6.533.789,36	
03/10/2024	RENDIMENTO	2.282,55	6.536.071,91	0,00034935
03/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	120.299,70	6.415.772,21	
04/10/2024	RENDIMENTO	2.241,25	6.418.013,46	0,00034933
07/10/2024	RENDIMENTO	2.242,08	6.420.255,54	0,00034934
07/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	320.691,97	6.099.563,57	
08/10/2024	RENDIMENTO	2.131,57	6.101.695,14	0,00034946
08/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.052.469,70	5.049.225,44	
09/10/2024	RENDIMENTO	1.764,50	5.050.989,94	0,00034946
10/10/2024	RENDIMENTO	1.765,15	5.052.755,09	0,00034947
10/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	2.155.165,70	2.897.589,39	
11/10/2024	RENDIMENTO	1.012,58	2.898.601,97	0,00034946
14/10/2024	RENDIMENTO	1.012,97	2.899.614,94	0,00034947
15/10/2024	RENDIMENTO	1.013,29	2.900.628,23	0,00034946
15/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	150.342,57	2.750.285,66	
16/10/2024	RENDIMENTO	961,11	2.751.246,77	0,00034946
17/10/2024	RENDIMENTO	961,47	2.752.208,24	0,00034947
17/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	2.542.365,51	209.842,73	
18/10/2024	RENDIMENTO	73,33	209.916,06	0,00034945
21/10/2024	RENDIMENTO	73,36	209.989,42	0,00034947
22/10/2024	RENDIMENTO	73,38	210.062,80	0,00034945
23/10/2024	RENDIMENTO	73,41	210.136,21	0,00034947
24/10/2024	RENDIMENTO	73,44	210.209,65	0,00034949
24/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	210.209,65	0,00	
31/10/2024	SALDO	0,00		
31/10/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	6.360.000,00	6.360.000,00	

Total de Rendimentos.....: 23.077,38

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:29

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:29:56

SALDO ANTERIOR 93,80

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
15/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	91018	144.579,23	
15/10	APLIC. CDB/RDB	447707	-144.600,00	73,03
18/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121055	180.834,94	
18/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141006	-180.834,94	73,03
28/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141035	-100.664,24	
28/10	RESGATE CDB/RDB	449200	100.703,76	112,55

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente	112,55
SALDO PARA SAQUE	112,55

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:30

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:31:31

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	5.645.677,68		
01/10/2024	RENDIMENTO	1.859,36	5.647.537,04	0,00032934
02/10/2024	RENDIMENTO	1.860,01	5.649.397,05	0,00032935
03/10/2024	RENDIMENTO	1.860,59	5.651.257,64	0,00032934
04/10/2024	RENDIMENTO	1.861,22	5.653.118,86	0,00032935
07/10/2024	RENDIMENTO	1.861,85	5.654.980,71	0,00032935
08/10/2024	RENDIMENTO	2.156,86	5.657.137,57	0,00038141
09/10/2024	RENDIMENTO	1.865,51	5.659.003,08	0,00032976
10/10/2024	RENDIMENTO	1.866,09	5.660.869,17	0,00032976
11/10/2024	RENDIMENTO	1.866,74	5.662.735,91	0,00032976
14/10/2024	RENDIMENTO	1.867,34	5.664.603,25	0,00032976
15/10/2024	RENDIMENTO	1.867,97	5.666.471,22	0,00032976
15/10/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	144.600,00	5.811.071,22	
16/10/2024	RENDIMENTO	1.918,55	5.812.989,77	0,00033015
17/10/2024	RENDIMENTO	1.919,15	5.814.908,92	0,00033015
18/10/2024	RENDIMENTO	1.919,80	5.816.828,72	0,00033015
21/10/2024	RENDIMENTO	1.920,46	5.818.749,18	0,00033016
22/10/2024	RENDIMENTO	1.921,07	5.820.670,25	0,00033015
23/10/2024	RENDIMENTO	1.921,70	5.822.591,95	0,00033015
24/10/2024	RENDIMENTO	2.002,69	5.824.594,64	0,00034395
25/10/2024	RENDIMENTO	1.923,64	5.826.518,28	0,00033026
28/10/2024	RENDIMENTO	1.924,29	5.828.442,57	0,00033026
28/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	102.254,70	5.726.187,87	
29/10/2024	RENDIMENTO	1.892,88	5.728.080,75	0,00033057
30/10/2024	RENDIMENTO	1.893,55	5.729.974,30	0,00033057
31/10/2024	RENDIMENTO	1.894,13	5.731.868,43	0,00033057

Total de Rendimentos.....: 43.845,45

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:31

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:32:20

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:32

Saldo CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:32

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de outubro/24

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 08:33:16

SALDO ANTERIOR 209,02

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
25/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121016	-100.000,00	
25/10	RESGATE CDB/RDB	448925	100.002,42	211,44
29/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	131006	-280.000,00	
29/10	RESGATE CDB/RDB	449431	242.820,33	
29/10	RESGATE CDB/RDB	449432	37.248,67	280,44

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/11/2024:

Saldo Conta Corrente 280,44

SALDO PARA SAQUE 280,44

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:33

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:37:27

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	757.217,02		
01/10/2024	RENDIMENTO	261,58	757.478,60	0,00034545
02/10/2024	RENDIMENTO	261,67	757.740,27	0,00034545
03/10/2024	RENDIMENTO	261,75	758.002,02	0,00034543
04/10/2024	RENDIMENTO	261,85	758.263,87	0,00034545
07/10/2024	RENDIMENTO	261,94	758.525,81	0,00034545
08/10/2024	RENDIMENTO	262,03	758.787,84	0,00034545
09/10/2024	RENDIMENTO	262,12	759.049,96	0,00034545
10/10/2024	RENDIMENTO	262,21	759.312,17	0,00034544
11/10/2024	RENDIMENTO	262,30	759.574,47	0,00034544
14/10/2024	RENDIMENTO	262,39	759.836,86	0,00034544
15/10/2024	RENDIMENTO	262,48	760.099,34	0,00034544
16/10/2024	RENDIMENTO	262,58	760.361,92	0,00034545
17/10/2024	RENDIMENTO	262,66	760.624,58	0,00034544
18/10/2024	RENDIMENTO	262,76	760.887,34	0,00034545
21/10/2024	RENDIMENTO	262,84	761.150,18	0,00034544
22/10/2024	RENDIMENTO	262,93	761.413,11	0,00034544
23/10/2024	RENDIMENTO	263,03	761.676,14	0,00034545
24/10/2024	RENDIMENTO	263,11	761.939,25	0,00034544
25/10/2024	RENDIMENTO	263,21	762.202,46	0,00034545
25/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	100.264,41	661.938,05	
28/10/2024	RENDIMENTO	228,67	662.166,72	0,00034546
29/10/2024	RENDIMENTO	228,74	662.395,46	0,00034544
29/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	280.814,83	381.580,63	
30/10/2024	RENDIMENTO	131,81	381.712,44	0,00034543
31/10/2024	RENDIMENTO	131,86	381.844,30	0,00034544

Total de Rendimentos.....: 5.706,52

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:37

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

17	**Depreciação**

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	365,79	733,21

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.216,05	2.182,95
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.216,05	2.182,95
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.216,05	2.182,95
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	343,45	636,55

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,60	19,40
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,67	22,33
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,67	22,33
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,67	22,33
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	0,67	22,33
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	0,77	25,23
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	1,36	65,99
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	1,14	55,16
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	1,14	55,16
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	1,14	55,16
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	1,14	55,16
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	1,73	93,27
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	0,39	27,61
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	9,72	690,28
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	0,45	31,55
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	0,45	31,55
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	9,03	640,97
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	9,03	640,97
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,93	65,71
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,80	65,84
A3123	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	5,32	1.794,68

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3124	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	5,32	1.794,68

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	230,89	608,11
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	733,57	3.451,43
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	723,83	3.626,17
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	30,74	167,26
002057	LAVADORA TRAMOTINA ECO 12000W	1230101010010	379,90	0,00	6,95	372,95
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	5,31	428,59

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000162	APARELHOS MEDICINA/CIRURGIA	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	14.000,00	48.000,00
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	103.758,71	361.841,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	350,88	1.249,12
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	350,88	1.249,12
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	350,88	1.249,12
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	350,88	1.249,12
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	767,74	2.732,26
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	767,74	2.732,26
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	767,74	2.732,26
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	767,74	2.732,26
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	438,71	1.561,29
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	438,71	1.561,29
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	438,71	1.561,29
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	438,71	1.561,29
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.704,67	6.095,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.672,66	6.127,34
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	433,50	1.606,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	8.689,83	32.745,87
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	8.689,83	32.745,87
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	5.884,14	22.209,96
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	6.113,86	23.076,84
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	13.921,28	52.546,22
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	150,29	567,78
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	150,29	567,78
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	150,29	567,78
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	1.566,18	5.951,32
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	22.443,56	87.556,44
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.550,42	9.949,58
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.550,42	9.949,58
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	34.106,05	135.056,29
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.513,46	9.986,54
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.513,46	9.986,54
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.513,46	9.986,54
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	881,91	3.504,31
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.115,48	4.432,37
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.115,48	4.432,35
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	1.591,15	6.603,85
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	9.732,68	40.973,01
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	482,73	2.082,85
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	4.830,86	20.841,91
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	6.358,93	27.434,27
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	5.228,05	22.554,95
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	875,41	3.776,85
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	1.943,92	8.386,79
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	1.472,40	6.352,20
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	26.504,71	114.349,45
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	5.402,13	25.419,87
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	5.318,69	30.331,31
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	651,61	3.948,39
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	3.452,66	28.497,34
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	2.033,96	19.954,37
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	1.867,04	23.612,40
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.299,70	9.200,30
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.299,70	9.200,30
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.299,70	9.200,30
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.299,70	9.200,30
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.299,70	9.200,30

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	233,21	283,29
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.303,22	2.796,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.303,22	2.796,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.061,29	1.288,71
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	58,25	70,75
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	58,25	70,75
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.509,51	1.914,55
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	359,90	469,60
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.901,91	2.481,86
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.901,91	2.481,86
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.901,91	2.481,86
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.901,91	2.481,86
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.901,91	2.481,86
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	190,81	249,14
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.946,46	3.923,54
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	296,23	400,77
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	296,23	400,77
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	296,23	400,77
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	296,23	400,77
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	296,23	400,77
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	470,86	651,97
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	470,86	651,97
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	470,86	651,97
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	470,86	651,97
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	470,86	651,97
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.285,01	1.778,70
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.285,01	1.778,70
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.285,01	1.778,70
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.285,01	1.778,70
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.285,01	1.778,70
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	729,18	1.020,82
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	729,18	1.020,82
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	729,18	1.020,82
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.158,09	1.836,91
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	311,85	498,15
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	273,73	441,27
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.127,67	1.868,84
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.127,67	1.868,80
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	363,04	611,45
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	366,71	607,78
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	366,70	607,72
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	602,00	997,60
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	148,58	246,42
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	662,51	1.227,49
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	662,51	1.227,49
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	3.657,31	7.295,23
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	588,47	2.247,41
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	588,59	2.247,36
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	188,64	720,47
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	461,64	2.688,36

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	281,58	1.016,46
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	5.477,96	19.774,00
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	6.145,16	23.854,84

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	354,95	1.384,59
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	354,95	1.384,59
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	354,95	1.384,59
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	164,63	693,17
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	66,33	279,47
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	66,33	279,47
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	66,33	279,47
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	66,33	279,47
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	53,89	227,22
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	53,89	227,22
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	124,84	525,94
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	124,84	525,94
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	22,75	95,69
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	46,75	197,38
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	46,75	197,38
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	23,21	97,85
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	23,95	101,27
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	22,75	95,53
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	23,44	98,70
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,67	28,24
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	87,24	367,49
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	87,24	367,49
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	87,24	367,49
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	86,55	364,33
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	86,55	364,33
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	86,55	364,33
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	206,37	868,98
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	116,03	488,55
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	323,38	1.361,43
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	107,10	451,26
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	213,46	898,51
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	213,46	898,51
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	19,29	81,04
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	19,29	81,04
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,93	24,81
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	248,99	1.048,71
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	98,62	415,79
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	205,63	865,87
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	31,27	131,39
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	31,27	131,39
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	31,27	131,39
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	31,27	131,39
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	5,98	25,28
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	5,98	25,28
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	25,05	105,49
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	506,45	2.132,10
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	506,45	2.132,10
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,98	38,24
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,69	49,47
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	34,96	146,94
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	34,96	146,94
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	34,96	146,94
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	34,96	146,94
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	34,96	146,94
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	246,91	1.039,56
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	10,08	42,38
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	61,21	257,41
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	28,05	118,31
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	28,05	118,31
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	13,35	56,69
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	26,20	110,23
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	26,20	110,23
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	15,20	64,30
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	15,20	64,30
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	18,42	78,06
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	18,42	78,06
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	15,15	63,77

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	15,15	63,77
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	15,15	63,77
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	15,15	63,77
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,91	88,27
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,91	88,27
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,91	88,27
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,91	88,27
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	77,80	327,67
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	84,53	356,12
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	84,53	356,12
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	31,82	134,83
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	31,82	134,83
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	31,82	134,83
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	290,91	1.225,04
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	161,64	680,36
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	161,64	680,36
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	11,00	46,00
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	14,23	59,77
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,76	70,24
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,96	76,04
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	10,13	43,07
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	13,07	55,13
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,91	88,04
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	73,24	308,42
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	73,24	308,42
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	73,24	308,42
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,91	16,76
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,89	54,34
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	31,04	130,76
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	31,04	130,76
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	218,12	918,34
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	29,20	122,84
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	25,51	107,29
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	25,51	107,29
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	56,20	236,60
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,37	18,63
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,37	18,63
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,37	18,63
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	35,84	150,76
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	35,84	150,76
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	35,84	150,76
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	35,84	150,76
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	35,84	150,76
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,67	28,33
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	26,89	113,11
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	278,65	1.173,05
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	31,50	132,80
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	31,50	132,80
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	31,50	132,80
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	31,50	132,80
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	12,15	50,85
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,75	24,25
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,97	63,24
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,86	16,14
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	9,39	39,61
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,83	33,17
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,83	33,17
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,83	33,17
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,83	33,17
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	19,11	80,49
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	42,15	177,85
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	42,15	177,85
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	63,34	266,86
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	63,34	266,86
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	63,34	266,86
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	63,34	266,86
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	4,51	18,89
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	4,51	18,89
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	25,79	108,96

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	25,79	108,96
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	41,92	176,98
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	55,22	232,25
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	55,22	232,25
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	55,22	232,25
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	73,24	308,42
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA 2	1250101010006	220,00	0,00	42,15	177,85
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	15,15	63,75
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	18,42	77,98
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	78,03	328,57
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	78,03	328,57
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	78,03	328,57
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,29	22,71
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	6,21	26,29
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	10,13	42,87
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	29,48	124,12
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	29,48	124,12
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	10,36	43,74
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	5,47	22,93
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	33,39	140,91
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	8,24	34,76
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	10,59	45,11
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	10,59	45,11
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	175,05	737,45
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	175,05	737,45
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	175,05	737,45
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	58,04	244,86
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	58,04	244,86
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	58,04	244,86
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	58,04	244,86
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	8,29	34,91
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	50,85	214,15
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	50,85	214,15
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	50,85	214,15
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	39,10	164,30
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	39,10	164,30
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	39,10	164,30
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	39,10	164,30
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	28,93	121,67
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	11,28	47,82
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	11,28	47,82
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	55,22	232,25
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	55,22	232,25
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	7,32	30,88
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,52	23,58
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	153,58	646,42
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	25,97	109,03
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	23,63	99,37
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	23,63	99,37
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	23,63	99,37
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	23,63	99,37
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,39	26,61
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	81,25	341,95
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	81,25	341,95
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	8,06	33,94
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	23,03	97,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	17,50	73,90
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	37,95	159,55
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,89	67,11
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	16,35	68,95
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	30,40	128,09
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	34,55	145,45
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,60	32,40
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	36,62	154,28
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	36,62	154,28
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	9,21	38,99
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	9,21	38,99
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	9,21	38,99
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,78	20,22
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,62	27,93
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,62	27,93
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,62	27,93
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,62	27,93
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,59	44,71
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	28,56	120,74
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,32	30,68
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,69	61,71
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,69	61,71
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,69	61,71
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,69	61,71
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,91	87,99
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	17,04	71,86
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	23,49	99,41
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	23,49	99,41
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	23,49	99,41
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	23,49	99,41
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	37,49	157,51
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	98,76	415,54
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	84,48	355,32
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	165,84	698,16
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	165,84	698,16
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	165,84	698,16
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	174,82	735,98
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	41,64	175,50
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	166,30	700,20
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	166,30	700,20
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	748,99	3.153,23
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	78,31	329,69
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	31,78	134,32
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,27	72,88
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	7,09	29,61
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	7,09	29,61
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	7,09	29,61
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	9,48	40,71
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	80,10	337,45
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	117,88	496,06
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	117,88	496,06
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	117,88	496,06
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	36,85	155,21
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	4,14	17,91
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,52	23,87
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,52	23,87
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,52	23,87
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,52	23,87
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,52	23,87
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	125,94	529,98
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	125,94	529,98
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	125,94	529,98
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	26,71	112,70
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	26,71	112,70
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	29,66	124,78
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	25,33	106,90
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	32,28	136,65

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	32,28	136,65
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	32,28	136,65
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	32,28	136,65
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	57,35	241,76
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	57,35	241,76
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	57,35	241,76
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	81,11	342,04
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	81,11	342,04
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	57,35	241,76
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	57,35	241,76
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	25,33	106,88
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	17,31	73,68
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	32,19	135,47
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	32,19	135,47
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	23,49	98,93
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	90,98	383,03
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	96,68	406,75
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	113,32	477,65
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	113,32	477,65
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	113,32	477,65
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	113,32	477,65
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	45,32	190,83
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	10,13	43,11
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 2	1250101010006	1.323,43	0,00	254,00	1.069,43
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	254,00	1.069,43
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	108,71	458,02
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	101,29	426,46
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	192,82	812,27
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	192,82	812,27
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	192,82	812,27
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	192,82	812,27
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	9,16	38,30
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	13,58	57,81
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	13,58	57,81
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	13,58	57,81
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	13,58	57,81
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	11,46	48,05
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	11,46	48,05
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,92	50,23
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,74	62,38
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,70	138,12
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	12,38	52,17
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	12,38	52,17
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	12,38	52,17
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	12,38	52,17
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	25,60	108,23
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	25,60	108,23
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	16,58	70,20
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	65,82	277,36
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	65,82	277,36
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	52,23	220,11
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	52,23	220,11
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	20,77	87,98
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	8,06	34,43
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	6,02	26,29
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	6,02	26,29
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,52	23,38
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	6,02	26,29
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	6,02	26,29
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,39	26,68
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	8,33	35,74
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	8,33	35,74
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	8,33	35,74
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	8,33	35,74
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	24,64	103,88
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	36,80	155,12
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	36,80	155,12
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	36,80	155,12
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	36,80	155,12
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	108,71	458,02
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	62,69	264,46
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	52,05	219,39
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	74,57	313,64
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	74,57	313,64
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	180,30	758,88
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	180,30	758,88
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,39	26,66
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	21,46	91,13
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,82	46,10
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,82	46,10
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,82	46,10
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,82	46,10
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	10,40	44,71
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	13,07	54,87
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	13,07	54,87
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	21,46	91,13
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	21,46	91,13
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	18,19	76,91
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	41,69	176,05
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	9,94	42,77
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	9,94	42,77
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	15,71	67,29
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	9,79	42,06
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	32,34	138,48
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,51	24,34
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	25,50	109,15
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,08	73,07
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	17,08	73,07
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	96,74	413,01
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	96,74	413,01
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	43,91	187,19
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	43,91	187,19
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	43,91	187,19
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	43,91	187,19
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	12,71	54,24
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	12,71	54,24
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	16,39	70,01
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	16,39	70,01
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,93	55,01
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	21,13	90,12
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	21,13	90,12
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	230,70	985,40
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	230,70	985,40
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	42,77	182,23
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	13,94	67,06
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	13,94	67,06
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	19,14	93,15
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	19,14	93,15
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	9,01	43,35
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	9,01	43,35
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	9,01	43,35
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	9,01	43,35
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	30,18	146,34
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	30,18	146,34
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	30,18	146,34
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	30,18	146,34
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	161,61	783,06
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	161,61	783,06
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	43,33	210,23
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	83,99	407,38
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	74,52	360,53
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	33,67	163,21
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	25,87	125,92
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	28,11	136,05
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	26,87	129,90
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	103,68	501,73
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	53,78	260,18
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	190,57	923,59
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	190,57	923,59
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	190,57	923,59
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	126,27	611,25
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	126,27	611,25
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	34,47	166,62
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	34,47	166,62
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	204,12	989,11
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	204,12	989,11
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	20,74	100,91
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	20,74	100,91
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	26,87	129,90
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	26,87	129,90
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	47,82	231,42
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	47,82	231,42
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	47,82	231,42
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	47,82	231,42
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	49,74	241,83
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	48,64	235,66
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	48,64	235,66
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	18,89	91,79
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	18,89	91,79
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	18,89	91,79
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	18,89	91,79
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	18,89	91,79
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,76	71,52
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,76	71,52
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,76	71,52
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,76	71,52
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	170,44	825,88
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	66,33	321,64
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	66,33	321,64
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	10,04	48,22
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	10,04	48,22
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	22,83	111,30
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	22,83	111,30
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	22,83	111,30
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	22,83	111,30
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,32	60,01
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,47	50,76
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	216,01	1.046,09
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	216,01	1.046,09
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	216,01	1.046,09
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	28,11	136,05
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	43,51	210,85
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	78,42	379,97
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	26,83	129,77
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	27,10	131,51
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	262,85	1.273,48
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,13	25,20
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,61	80,49
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,61	80,49
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,61	80,49
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,61	80,49
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,61	80,49
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,57	36,71
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,57	36,71
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	17,25	83,76
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	67,13	324,98
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	67,13	324,98
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	67,13	324,98
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	10,45	50,34
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	10,45	50,34
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	31,60	152,89
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	21,13	102,07
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	43,59	212,37
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	43,59	212,37
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,71	66,71
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	84,72	412,48
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	84,72	412,48
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	84,72	412,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	57,07	277,14
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	57,07	277,14
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	57,07	277,14
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	57,07	277,14
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	57,07	277,14
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	33,13	161,10
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	33,13	161,10
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	125,83	611,69
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	125,83	611,69
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	5,52	27,24
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	5,52	27,24
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,55	80,55
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,55	80,55
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,55	80,55
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	16,55	80,55
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	36,26	177,31
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	36,26	177,31
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	39,26	190,74
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	39,26	190,74
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	38,47	187,57
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	38,47	187,57
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	33,15	161,78
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	33,15	161,78
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	233,70	1.136,77
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	233,70	1.136,77
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	388,45	1.889,78
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	388,45	1.889,78
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	27,42	133,49
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	12,25	59,25
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	12,25	59,25
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	12,25	59,25
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	22,30	108,58
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	22,30	108,58
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	22,30	108,58
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	22,30	108,58
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	44,38	215,89
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	44,38	215,89
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	285,47	1.388,84
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	285,47	1.388,84
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	130,13	633,02
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	130,13	633,02
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	32,51	158,25
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	32,51	158,25
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	64,23	312,33
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	64,23	312,33
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	8,59	42,27
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	26,78	129,99
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,09	20,39
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	15,53	75,65
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	15,53	75,65
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	15,53	75,65
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	15,53	75,65
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	15,53	75,65
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	5,52	27,14
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	5,52	27,14
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	198,71	967,01
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,32	26,45
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,11	25,22
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,18	44,78
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,27	60,06
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,34	50,89
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,43	50,80
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,77	29,00
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	69,55	338,05
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	8,57	41,28
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	8,57	41,28
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	14,53	71,21
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	14,53	71,21
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,25	59,29
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	57,13	278,48
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	57,13	278,48
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	57,13	278,48
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	57,13	278,48
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	59,34	288,86
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	59,34	288,86
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	59,34	288,86
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	59,34	288,86
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	16,61	81,37
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	16,61	81,37
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	29,65	143,86
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,36	50,87
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	10,36	50,87
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	30,07	147,64
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	30,07	147,64
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	19,89	97,51
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,28	26,49
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	34,72	170,10
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,73	29,04
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	57,10	280,47
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	12,17	59,37
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	19,51	96,25
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	39,40	193,15
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	33,10	162,48
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	33,10	162,48
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	37,18	182,43
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	177,00	868,44
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	177,00	868,44
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	177,00	868,44
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	177,00	868,44
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	297,48	1.458,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	297,48	1.458,85
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	27,81	136,35
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	132,74	651,49
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	132,74	651,49
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	12,19	60,14
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	11,01	54,66
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	8,10	39,35
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,61	66,81
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,61	66,81
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,61	66,81
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,61	66,81
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	12,59	61,99
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	12,59	61,99
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	12,59	61,99
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,47	22,22
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,47	22,22
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,47	22,22
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,47	22,22
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,47	22,22
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	43,06	211,30
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	53,44	262,29
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	31,49	154,84
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	29,30	144,13
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	29,30	144,13
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	30,66	150,22
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	30,66	150,22
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	26,01	128,18
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	41,49	204,00
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,98	63,26
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,98	63,26
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	9,12	44,84
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	127,80	626,93
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	66,43	325,68
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	68,86	337,64
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	68,86	337,64
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	40,84	200,94
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	194,86	955,48
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	26,59	130,18
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	26,59	130,18
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	26,59	130,18
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	26,59	130,18
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	41,49	204,00
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	25,60	126,19
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	25,60	126,19
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	45,66	223,74
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	15,85	78,06
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	16,23	79,42
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	19,89	97,51
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	114,55	566,45
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	114,55	566,45
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	93,60	462,82
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	93,60	462,82
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	141,83	701,27
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	95,22	470,68
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	95,22	470,68
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	95,22	470,68
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	117,68	582,94
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	117,68	582,94
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	117,68	582,94
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	56,50	279,75
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	61,54	305,03
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	13,45	67,75
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	41,39	209,64
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	14,06	71,46
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	14,06	71,46
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	14,06	71,46
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	20,78	104,84
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	20,78	104,84
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	20,78	104,84
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	171,71	868,49
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	25,93	130,84
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,66	63,58
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	13,45	67,75
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	13,45	67,75
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,27	67,15
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,27	67,15
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,27	67,15
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,31	36,97
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,31	36,97
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,95	25,38
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	38,41	194,14
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	33,85	170,97
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,87	59,67
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,87	59,67
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,96	20,52
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	80,41	407,21
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	44,51	224,89
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	44,51	224,89
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	21,58	109,30
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	21,58	109,30
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	36,24	183,37
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	36,24	183,37
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	21,58	109,30
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	21,58	109,30
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	29,91	151,71
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	29,91	151,71
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	29,91	151,71
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,16	16,09
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,16	16,09
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,16	16,09
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	48,41	271,59
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	48,41	271,59
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	18,13	101,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	18,13	101,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	210,92	1.383,82
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	210,92	1.383,82
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	12,70	85,76
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	144,46	974,65
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	169,85	1.146,15

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	9,29	62,66
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	15,17	102,24
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	15,17	102,24
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	15,17	102,24
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	7,12	47,78
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	36,85	249,08
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	3,87	26,71
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	3,87	26,71
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,84	73,25
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,84	73,25
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,84	73,25
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	178,58	1.216,42
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	34,39	233,99
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	34,39	233,99
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	72,94	497,06
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	72,94	497,06
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	72,94	497,06
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	72,94	497,06
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	37,16	252,84
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	41,15	280,85
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	168,90	1.151,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	71,71	489,13
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	71,71	489,13
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	59,58	406,20
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	59,58	406,20
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	14,74	105,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	14,74	105,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	14,74	105,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	110,56	789,44
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	110,56	789,44
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	134,93	1.011,07
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	134,93	1.011,07
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	134,93	1.011,07
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	24,95	195,05
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	14,17	114,08
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	14,17	114,08
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	176,00	1.624,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	12,20	112,20
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	12,20	112,20
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	12,20	112,20
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	207,74	1.992,26

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	65.483,87	224.516,13
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	298,06	1.021,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	447,09	1.532,91
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	632,16	2.167,84
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETTOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	677,14	2.321,86
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	67,41	236,09
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	795,48	2.804,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	388,90	1.371,10
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	684,91	2.415,09
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	144,69	510,31
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	144,69	510,31
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	144,69	510,31
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	144,69	510,31
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	2.468,83	8.704,17
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	398,81	1.426,19
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	398,81	1.426,19
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	84,08	303,92
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	84,08	303,92
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	373,04	1.346,96
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	401,33	1.448,67
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	401,33	1.448,67
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	490,96	1.772,54

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	388,50	1.423,02
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	388,50	1.423,02
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	388,50	1.423,02
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	388,50	1.423,02
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	583,30	2.136,66
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	583,30	2.136,66
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	719,87	2.655,00
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	719,87	2.655,00
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	168,13	652,77
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	330,79	1.284,13
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	218,03	846,87
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	146,70	583,30
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	78,17	310,73
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	400,05	1.589,95
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	136,03	563,95
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	1.280,15	5.369,85
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	997,31	4.692,69
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	1.259,17	5.924,83
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	102,60	482,40
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	639,77	3.010,23
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	639,77	3.010,23
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	175,19	824,81
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	175,19	824,81
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	67,30	316,70
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	67,30	316,70
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	138,41	660,59
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 1	1250101010007	14.030,00	0,00	2.426,06	11.603,94
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	67,52	482,48
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	64,90	496,70
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	4.233,55	36.566,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	1.765,00	16.235,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	524,12	5.997,21
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	256,40	3.242,60
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	157,57	1.992,43

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,85	75,15
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000340	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000380	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000381	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	350,00	1.200,00
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	316,12	1.083,88
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	101,61	348,39
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	101,61	348,39
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	24,65	84,59
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	24,65	84,59
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	53,92	185,08

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	288,21	988,53
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	85,35	292,81
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	10,02	34,93
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	10,02	34,93
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.187,65	4.072,35
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	183,89	630,41
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	442,76	1.518,54
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	22,49	77,11
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	22,49	77,11
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	226,32	809,62
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	226,32	809,62
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	226,32	809,62
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	151,84	543,06
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	7,54	27,46
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	7,54	27,46
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,49	45,60
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,49	45,60
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,49	45,60
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,49	45,60
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,53	49,04
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,53	49,04
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,53	49,04
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,20	18,80
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,80	28,20
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	14,49	52,51
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	45,55	164,45
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,49	192,51
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	56,79	208,21
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	151,58	548,42
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	151,58	548,42
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	151,58	548,42
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	151,58	548,42
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	52,02	192,98
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	229,18	870,82
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	249,35	930,65
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001543	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	312,77	1.167,23
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	83,67	326,33
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	240,67	939,33
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	60,47	236,40
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	257,08	1.002,92
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	200,95	783,71
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	187,72	732,28
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	191,04	758,96
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	35,65	141,52
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	64,84	257,41
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	215,17	854,83
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	179,27	712,89
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	761,16	3.158,84
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	603,89	2.520,11
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	811,76	3.387,24
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	153,61	644,72
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	55,45	224,55
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	55,45	224,55
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.254,22	9.725,78
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	366,93	1.583,15
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	87,22	376,78
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	303,34	1.341,66
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	98,78	666,22
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	98,78	666,22
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	24,21	166,16
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	110,73	762,42
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	110,73	762,42
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001966	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	52,00	398,00
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	123,75	965,25
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	116,97	912,26
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	116,97	912,26
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	116,97	912,26
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	116,97	912,29
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	300,17	2.361,35
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	300,17	2.361,35
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	300,17	2.361,35
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	300,17	2.361,35
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	300,17	2.361,35
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	144,56	1.255,44
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	137,87	1.642,58

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	538,76	1.811,24
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000817	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000819	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000821	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000827	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000838	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000840	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000850	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000852	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000854	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000864	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,21	269,71
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	136,74	472,26
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	950,82	3.260,45
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	950,82	3.260,45
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	950,82	3.260,45
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	950,82	3.260,45
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	950,82	3.260,45
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	207,74	712,26
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	108,38	371,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	108,38	371,62
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	162,30	556,71
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000455	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000866	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000868	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000894	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	78,49	269,43
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	49,76	170,69
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000478	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	134,03	459,49
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.372,39	4.907,61
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.620,40	9.369,60
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	666,57	2.383,43
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	164,96	590,04
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	105,95	379,05
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	82,61	295,39
000374	BANCO GIRATORIO COM ENCOSTO ESTOFADO	1250101010009	480,00	0,00	104,90	375,10
000687	BANCO GIRATORIO COM ENCOSTO ESTOFADO	1250101010009	480,00	0,00	104,90	375,10
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	197,13	704,87
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,97	271,95
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	36,88	133,12
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	32,01	115,99
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	323,24	1.166,76
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	83,48	301,52
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001479	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001482	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001483	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001485	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001486	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001490	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001492	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001493	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	102,48	382,52
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.905,86	7.194,14
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.905,86	7.194,14
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.905,86	7.194,14
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.905,86	7.194,14
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.905,86	7.194,14
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.704,79	6.435,21
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.398,15	6.031,85
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	167,73	742,27
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	167,73	742,27
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	64,57	460,43
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	218,93	1.781,07
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	218,93	1.781,07
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	218,93	1.781,07
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	784,95	7.265,75
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	784,95	7.265,75

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	32,24	110,76
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	382,33	1.595,67
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	667,87	2.786,63
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	138,22	576,73
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	138,22	576,73
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	127,83	533,67
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	127,83	533,67
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	127,83	533,67
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	127,83	533,67
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	394,34	1.645,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	124,06	517,44
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	189,95	792,55
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	138,91	579,59
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	87,92	366,98
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	111,77	466,23
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	1.033,47	4.458,65

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	210,00	255,00

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.051,77	4.537,01
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	3.051,77	4.536,96
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	7.214,04	11.578,05
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	1.996,99	3.205,23

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	2.926,32	1230101010002:	5.865,68
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	3.991,60	1230101010006:	7.185,40
1230101010009:	8.979,64	1230101010009:	97,87	1230101010009:	8.881,77
1230101010010:	17.936,80	1230101010010:	3.809,30	1230101010010:	14.127,50
1250101010001:	3.389.373,31	1250101010001:	723.111,77	1250101010001:	2.666.261,54
1250101010004:	748.119,32	1250101010004:	308.113,64	1250101010004:	440.005,68
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	91.646,81	1250101010006:	410.594,21
1250101010007:	569.958,27	1250101010007:	116.609,81	1250101010007:	453.348,46
1250101010008:	777.443,66	1250101010008:	156.699,63	1250101010008:	620.744,03
1250101010009:	695.414,51	1250101010009:	143.803,01	1250101010009:	551.611,50
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	4.208,54	1250101010011:	17.493,88
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	8.400,00	1250101010012:	10.200,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	45.832,27	1260101010002:	69.227,35

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 458
Página 2342 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

18	**Nota Fiscal Custeio**

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000039		05/11/2024 15:13:53	05/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO	06895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV LOMAS VALENTINAS, Nº 2190, MARCO , CEP 66093677, BELÉM - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.054.929/0001-17				grupohmr1.sespa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 - COMPETENCIA NOVEMBRO/2024 COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS	8.258.654,25	8.258.654,25

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE IMUNE	8.258.654,25

	IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258.654,25

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Imune de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 1.298.260,45 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d5b04158bb0c7a6177acadfac6212b5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 555e76d984b3afc43b5ac1809ae89f63

Recebi(emos) de **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000039**.

Juliano Cesar Boleto
Diretor Executivo
CRA/PA Nº7-00017
HRPC-INDSH

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000039

BAUHAUS SISTEMAS ®

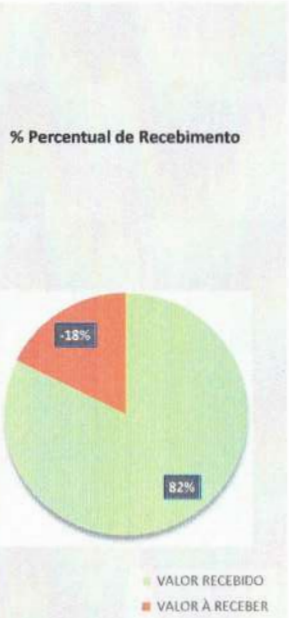
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

19	**Controle Recebimento x SESPA**

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 06/11/2024 — **5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
1º	junho-24	32	15-jun-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	25-jun-24	R$ 5.491.127,58	
							27-jun-24	R$ 312.075,00	R$ -
							2-jul-24	R$ 1.507.000,00	
2º	julho-24	33	15-jul-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	23-jul-24	R$ 5.358.416,94	
							23-jul-24	R$ 1.951.785,64	R$ -
3º	agosto-24	34	15-ago-24	R$ 7.310.202,58	R$ 117.252,21	R$ 7.427.454,79	29-ago-24	R$ 5.474.538,75	
							3-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							18-set-24	R$ 117.252,21	
4º	setembro-24	36	15-set-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	18-set-24	R$ 6.353.930,35	
							20-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
5º	outubro-24	38	15-out-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	30-out-24	R$ 6.353.930,35	
							1-nov-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
6º	novembro-24	39	15-nov-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25			-R$ 8.258.654,25
7º	dezembro-24								R$ -
8º	janeiro-25								R$ -
9º	fevereiro-25								R$ -
10º	março-25								R$ -
11º	abril-25								R$ -
12º	maio-25								R$ -
TOTAL				R$ 43.861.215,48	R$ 2.824.487,08	R$ 46.685.702,56		R$ 38.427.048,31	-R$ 8.258.654,25



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Finaneceiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Daniel Gonçalves Nunes
Coordenador Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

20	**Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS**

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 11/11/2021 | Edição: 212 | Seção: 1 | Página: 217

Órgão: Ministério do Trabalho e Previdência/Gabinete do Ministro

PORTARIA

PORTARIA/MTP Nº 671, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021

Regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição, resolve:

Art. 1º A presente Portaria visa disciplinar matérias referentes à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho no que se refere a:

I - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

II - contrato de trabalho, em especial:

a) registro de empregados e anotações na CTPS;

b) trabalho autônomo;

c) trabalho intermitente;

d) consórcio de empregadores rurais; e

e) contrato e nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões;

III - contrato de parceria entre os salões de beleza e os profissionais;

IV - autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior;

V - jornada de trabalho, em especial:

a) autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados;

b) autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados; e

c) prorrogação de jornada em atividades insalubres;

d) anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico;

VI - efeitos de débitos salariais, de mora de Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS;

VII - local para guarda e assistência dos filhos no período da amamentação;

VIII - reembolso-creche;

IX - registro profissional;

X - registro de empresa de trabalho temporário;

XI - sistemas e cadastros, em especial:

a) livro de inspeção do trabalho eletrônico - eLIT;

b) substituição de informações nos sistemas do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED e da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS;

c) RAIS;

d) CAGED;

e) disponibilização e utilização de informações contidas nas bases de dados do CAGED, da RAIS, do Seguro-Desemprego, do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm e do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo Bem;

f) cadastro de empregados por meio da Caixa Econômica Federal; e

g) Classificação Brasileira de Ocupações - CBO;

XII - medidas contra a discriminação no trabalho;

XIII - trabalho em condições análogas às de escravo;

XIV - atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário;

XV - entidades sindicais e instrumentos coletivos de trabalho, em especial:

a) registro no Cadastro Nacional de Entidades Sindicais - CNES e certidão sindical;

b) recolhimento e distribuição da contribuição sindical urbana;

c) registro de instrumentos coletivos de trabalho; e

d) mediação na negociação coletiva de natureza trabalhista;

XVI - fiscalização orientadora em microempresas e empresas de pequeno porte;

XVII - simulação de rescisão contratual e levantamento do FGTS em fraude à lei; e

XVIII - diretrizes para execução da aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP.

CAPÍTULO I

DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Art. 2º A CTPS é o documento onde estão registrados os dados relativos ao contrato de trabalho de um trabalhador.

Parágrafo único. A CTPS tem como identificação única do trabalhador o número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.

Art. 3º A CTPS emitida em meio eletrônico, de que trata o art. 14 da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - CLT, é denominada Carteira de Trabalho Digital.

§ 1º Para fins do disposto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a Carteira de Trabalho Digital é equivalente à CTPS emitida em meio físico.

§ 2º A Carteira de Trabalho Digital é previamente emitida a todos os inscritos no CPF, sendo necessária sua habilitação.

§ 3º A Carteira de Trabalho Digital não se equipara aos documentos de identificação civis de que trata o art. 2º da Lei nº 12.037, de 1º de outubro 2009.

Art. 4º A habilitação da Carteira de Trabalho Digital é realizada por meio de:

I - aplicativo eletrônico específico, denominado Carteira de Trabalho Digital, disponibilizado gratuitamente para dispositivos móveis; ou

II - serviço específico da Carteira de Trabalho Digital diretamente no portal gov.br.

Art. 5º A CTPS em meio físico é emitida por meio do sistema informatizado de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social.

§ 1º A CTPS não será emitida para menor de quatorze anos ou para falecido, exceto quando houver ordem ou autorização judicial, e será obrigatório o lançamento no sistema informatizado e a anotação do número do mandado judicial no campo de anotações gerais da CTPS.

§ 2º Excepcionalmente, quando o trabalhador indocumentado tenha sido vítima de tráfico de pessoas, de trabalho escravo ou de violação de direitos agravada por sua condição migratória e que tenha sido resgatado em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho, poderá ser emitida CTPS

provisória, em meio físico, fora do sistema informatizado de que trata o caput, com validade máxima e improrrogável de três meses, com base em declarações verbais do interessado, firmadas por duas testemunhas.

§ 3º No período de validade da CTPS provisória, de que trata o § 2º, deverão ser tomadas providências para a identificação completa do trabalhador resgatado e o encaminhamento às unidades responsáveis para emissão de documento definitivo.

Art. 6º Para os empregadores que têm a obrigação de uso do Sistema Simplificado de Escrituração Digital das Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas e Fiscais - eSocial, a comunicação pelo empregado do número de inscrição no CPF equivale à apresentação da Carteira de Trabalho Digital e dispensa a emissão de recibo pelo empregador.

§ 1º O trabalhador deverá ter acesso às informações de seu contrato de trabalho na Carteira de Trabalho Digital após o processamento das respectivas anotações.

§ 2º A CTPS poderá ser utilizada, em caráter excepcional, enquanto o empregador não for obrigado ao uso do eSocial.

Art. 7º Compete ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Secretaria de Trabalho, definir os modelos de CTPS para brasileiros e estrangeiros.

Art. 8º A emissão da CTPS será realizada nas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 1º Poderão, ainda, emitir a CTPS, mediante convênio, os órgãos federais, estaduais e municipais da administração direta ou indireta.

§ 2º A CTPS será entregue pessoalmente ao interessado, mediante identificação digital, no prazo máximo de até quinze dias úteis, contados a partir da data constante no protocolo de atendimento.

§ 3º Excepcionalmente, a CTPS poderá ser entregue a terceiro, mediante apresentação de procuração particular, com reconhecimento de firma, específica para retirada da CTPS.

Art. 9º Para emissão da CTPS , o interessado deverá apresentar, pessoalmente, os seguintes documentos:

I - brasileiros:

a) documento oficial de identificação civil que contenha:

1. nome do interessado;

2. data de validade;

3. município e estado de nascimento;

4. filiação;

5. nome e número do documento com órgão emissor e data de emissão; e

b) CPF;

II - estrangeiros:

a) CPF; e

b) Carteira de Registro Nacional Migratório, Documento Provisório de Registro Nacional Migratório ou Protocolo expedido pela Polícia Federal.

Parágrafo único. Todos os documentos apresentados pelo interessado deverão ser originais e legíveis.

Art. 10. A fotografia, a assinatura e a identificação digital do requerente serão capturadas pelo próprio sistema no momento do procedimento de identificação, obedecidos os padrões de qualidade.

Parágrafo único. Em casos de localidades que não dispõem de sistema informatizado de emissão da CTPS, o requerente apresentará uma fotografia 3cm x 4cm recente.

Art. 11. A personalização e a emissão da CTPS para imigrantes será feita, exclusivamente, pelas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 12. Os acordos de cooperação técnica de emissão de CTPS, celebrados com base na Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013, que ainda estejam vigentes, poderão ser renovados até a implementação definitiva do eSocial.

CAPÍTULO II

DO CONTRATO DE TRABALHO

Seção I

Do registro de empregados e das anotações na Carteira de Trabalho e Previdência Social

Art. 13. O registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ressalvado o disposto no art. 17, e as anotações na Carteira de Trabalho Digital de que trata o art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, deverão ser realizados pelo empregador por meio do eSocial.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 6º, o registro e as anotações de que tratam o caput serão feitos pelo empregador na CTPS.

Art. 14. O registro de empregados é composto por dados relativos à admissão no emprego, duração e efetividade do trabalho, férias, acidentes e demais circunstâncias que interessem à proteção do trabalhador e deverão ser informados nos seguintes prazos:

I - até o dia anterior ao início das atividades do trabalhador:

a) número do CPF;

b) data de nascimento;

c) data de admissão;

d) matrícula do empregado;

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial;

f) natureza da atividade (urbano ou rural);

g) código da CBO;

h) valor do salário contratual; e

i) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término quando se tratar de contrato por prazo determinado;

II - até o dia quinze do mês subsequente ao mês em que o empregado foi admitido:

a) nome completo, sexo, grau de instrução, endereço, nacionalidade, raça, cor e, desde que requerido pelo empregado, o nome social;

b) descrição do cargo e, quando for o caso, da função;

c) descrição do salário variável, quando for o caso;

d) nome e dados cadastrais dos dependentes;

e) horário de trabalho ou informação de enquadramento conforme disposto no art. 62 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

f) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

g) informação de empregado com deficiência ou reabilitado, constatado em laudo caracterizador de deficiência ou em certificado de reabilitação, bem como se a contratação está sendo computada na cota de pessoa com deficiência;

h) indicação do empregador para o qual a contratação de aprendiz está sendo computada no cumprimento da cota, nos casos em que a contratação é feita por entidade sem fins lucrativos;

i) identificação do alvará judicial em caso de contratação de trabalhadores com idade inferior à legalmente permitida;

j) data de opção do empregado pelo FGTS, nos casos de admissão anterior a 1º de outubro de 2015, para empregados domésticos ou anterior a 5 de outubro de 1988, para os demais empregados;

k) informação relativa a registro sob ação fiscal ou por força de decisão judicial, quando for o caso;

l) número do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do sindicato representativo da categoria preponderante da empresa ou da categoria diferenciada e, se houver, a sua data-base;

m) condição de ingresso no Brasil do trabalhador de nacionalidade estrangeira e indicação se sua permanência no País é por prazo determinado ou indeterminado;

n) indicação da existência de cláusula assecuratória do direito recíproco de rescisão e a descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

o) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

p) data do ingresso na sucessora, CNPJ da sucedida e matrícula do trabalhador na sucedida em caso de transferência;

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações cadastrais e contratuais de que tratam as alíneas "e" a "i" do inciso I e as alíneas "a" a "i" e "l" a "n" do inciso II;

b) alteração contratual de que trata a alínea "i" do inciso I quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) afastamento por acidente ou doença relacionada ao trabalho, com duração não superior a quinze dias;

e) afastamentos temporários descritos no Anexo I;

f) informações relativas ao monitoramento da saúde do trabalhador;

g) informações relativas às condições ambientais de trabalho;

h) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

i) cessão de empregado, com indicação da data da cessão, CNPJ do cessionário e existência de ônus para o cedente;

j) reintegração ao emprego; e

k) treinamentos, capacitações, exercícios simulados e outras anotações que obrigatoriamente devam constar no registro do empregado por força das normas regulamentadoras;

IV - no décimo sexto dia do afastamento:

a) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com duração superior a quinze dias; e

b) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, que ocorrerem dentro do prazo de sessenta dias pelo mesmo motivo que gerou a incapacidade, e tiverem em sua totalidade duração superior a quinze dias;

V - de imediato:

a) o acidente de trabalho ou doença profissional que resulte morte; e

b) afastamento por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, quando ocorrer dentro do prazo de sessenta dias do retorno de afastamento anterior pelo mesmo motivo que tenha gerado a incapacidade, gerador do recebimento de auxílio-doença;

VI - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência:

a) o acidente de trabalho e a doença profissional que não resulte morte; e

b) a prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data de término; e

VII - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do caput, com a indicação da data e do motivo do desligamento, da data do aviso prévio e, se indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O registro do empregado será feito pelo empregador pessoa jurídica identificado pelo número de inscrição no CNPJ raiz e pelo empregador pessoa física identificado pelo número de inscrição no CPF.

§ 2º A comprovação do cumprimento das obrigações previstas nesta Seção se dará pelo número do recibo eletrônico emitido pelo eSocial quando da recepção e validação do evento correspondente.

§ 3º O registro do empregado deverá ser mantido com as informações corretas e atualizadas, hipótese em que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou inexata será considerada infração, nos termos do § 3º do art. 29 e do art. 47 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A matrícula de que trata a alínea "d" do inciso I do caput refere-se a cada um dos contratos de trabalho do empregado e será única por empregador, vedada a reutilização.

§ 5º Na hipótese da alínea "b" do inciso IV do caput, todos os afastamentos ainda não informados que forem utilizados no cômputo dos quinze dias de afastamento, deverão ser informados no prazo estipulado no dispositivo.

§ 6º A contagem do prazo de que trata o inciso VII do caput exclui o dia do desligamento e inclui o do vencimento.

§ 7º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput e na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

Art. 15. O empregador anotará na CTPS do empregado os seguintes dados:

I - até cinco dias úteis contados da data de admissão:

a) data de admissão;

b) código da CBO;

c) valor do salário contratual;

d) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término, na hipótese de contrato por prazo determinado; e

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial.

II - até o dia quinze do mês subsequente ao que o empregado foi admitido:

a) descrição do cargo ou função;

b) descrição do salário variável, quando for o caso;

c) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

d) a estimativa de gorjeta, quando for o caso;

e) em se tratando de aprendiz, o arco ocupacional ou itinerário formativo utilizado com seus respectivos códigos CBO, quando for o caso;

f) descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

g) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

h) data do ingresso na sucessora e CNPJ da sucedida em caso de transferência; e

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações contratuais de que tratam as alíneas "b", "c" e "e" do inciso I e o inciso II do caput;

b) alteração contratual de que trata a alínea "d" do inciso I do caput quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

e) cessão de empregado, com indicação da data da cessão e CNPJ do cessionário;

f) reintegração ao emprego; e

g) anotações previstas nas normas regulamentadoras;

IV - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência da prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data do término; e

V - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do art. 14, com a indicação da data e do motivo do desligamento, e se aviso prévio indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O envio das informações previstas e prazos estabelecidos no art. 14 dispensa o reenvio para fins de anotação na CTPS.

§ 2º As anotações previstas neste artigo serão disponibilizadas ao trabalhador por meio do aplicativo Carteira de Trabalho Digital ou de página eletrônica específica, após o processamento dos respectivos registros, e constituem prova do vínculo de emprego para o trabalhador, inclusive perante a Previdência Social.

§ 3º Não poderão compor a Carteira de Trabalho Digital informações que contrariem o disposto no § 4º do art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A anotação da condição de trabalhador temporário na CTPS, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 12 da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro 1974, será efetivada pela empresa de trabalho temporário com as informações previstas neste artigo.

§ 5º Na hipótese de trabalhador temporário, as informações previstas na alínea "c" do inciso II do caput correspondem à identificação do estabelecimento da empresa de trabalho temporário, bem como do estabelecimento da empresa tomadora de serviços aos quais o trabalhador está vinculado.

Art. 16. Para a utilização de sistema de registro eletrônico de empregados previsto no art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT é obrigatório o uso do eSocial, vedados outros meios de registro.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica aos empregadores ainda não obrigados ao eSocial.

Art. 17. O empregador já obrigado ao eSocial que optar por não realizar o registro dos empregados por meio eletrônico anotará, nos mesmos prazos, as informações previstas no art. 14 em livro ou ficha de registro, que permanecerá no estabelecimento ao qual o trabalhador estiver vinculado.

§ 1º As anotações serão feitas sem abreviaturas, e serão ressalvadas, ao final de cada assentamento, as emendas, entrelinhas, rasuras ou qualquer circunstância que possa gerar dúvida.

§ 2º O empregador fornecerá cartão de identificação que contenha nome completo, número do CPF, cargo e matrícula aos empregados registrados em livro ou ficha e que trabalhem em local diverso do estabelecimento ao qual estão vinculados.

Art. 18. Os registros relativos a admissões para fins de pagamento do seguro-desemprego, nos termos do inciso I do caput do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, serão prestadas:

I - nos termos do disposto no inciso I do art. 14; ou

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 19. Os empregadores ainda não obrigados ao eSocial terão o prazo de noventa dias, a contar do início da obrigatoriedade do envio das informações cadastrais e contratuais dos empregados, para inserir no referido sistema as informações relativas aos contratos de trabalho em vigor, inclusive os suspensos ou interrompidos.

Art. 20. Até que seja obrigatória a utilização do sistema de escrituração digital previsto no art. 16 da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, e obedecido o cronograma de faseamento dos grupos de eventos, ficam as obrigações constantes dos art. 14 e art. 15 condicionadas às seguintes disposições:

I - para fins de cumprimento da obrigação relacionada ao registro de empregado:

a) as informações previstas nas alíneas "d" a "i" do inciso I do caput do art. 14 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "k" do inciso III do caput do art. 14 não precisam ser prestadas;

II - para fins de cumprimento da obrigação relacionada à anotação da CTPS:

a) as informações previstas nas alíneas "b" a "e" do inciso I do caput do art. 15 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "g" do inciso III do caput do art. 15 não precisam ser prestadas.

Art. 21. Aos empregadores ainda não obrigados a utilizar o eSocial, o registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será realizado com as seguintes informações:

I - nome do empregado, data de nascimento, filiação, nacionalidade e naturalidade;

II - número e série da CTPS;

III - número de identificação do cadastro no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Serviço Público - PASEP;

IV - data de admissão;

V - cargo e função;

VI - remuneração;

VII - jornada de trabalho;

VIII - férias;

IX - acidente do trabalho e doenças profissionais, quando houver; e

X - condição de pessoa reabilitada ou com deficiência e respectivo tipo de deficiência, quando for o caso.

Parágrafo único. O registro de empregado deverá estar atualizado e obedecerá à numeração sequencial por estabelecimento.

Art. 22. O empregador não obrigado ao eSocial poderá efetuar o registro de empregados em sistema informatizado que garanta a segurança, a inviolabilidade, a manutenção e a conservação das informações e que:

I - mantenha registro individual em relação a cada empregado;

II - mantenha registro original, individualizado por empregado, acrescido das retificações ou das averbações, quando for o caso; e

III - assegure, a qualquer tempo, o acesso da fiscalização trabalhista às informações, por meio de tela, impressão de relatório e meio magnético.

§ 1º O sistema conterá rotinas autoexplicativas, para facilitar o acesso e o conhecimento dos dados registrados.

§ 2º As informações e relatórios deverão conter data e hora do lançamento, atestada a sua veracidade por meio de rubrica e identificação do empregador ou de seu representante legal nos documentos impressos.

§ 3º O sistema possibilitará à fiscalização o acesso às informações e dados dos últimos doze meses.

§ 4º As informações anteriores a doze meses poderão ser apresentadas no prazo de dois a oito dias via terminal de vídeo ou relatório ou por meio magnético, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 23. O empregador não obrigado ao eSocial poderá adotar ficha de anotações, exceto quanto às datas de admissão e de extinção do contrato de trabalho, que deverão ser anotadas na própria CTPS.

Parágrafo único. O empregado poderá, a qualquer tempo, solicitar a atualização e o fornecimento, impresso ou digital, de dados constantes na sua ficha de anotações.

Seção II

Do trabalhador autônomo

Art. 24. Esta Seção estabelece regras relativas à contratação do trabalhador autônomo, conforme disposto no art. 442-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 25. A contratação do autônomo, cumpridas todas as formalidades legais, com ou sem exclusividade, de forma contínua ou não, afasta a qualidade de empregado prevista no art. 3º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. Não caracteriza a qualidade de empregado o fato de o autônomo prestar serviços a apenas um tomador de serviços.

Art. 26. O autônomo poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviços que exerçam ou não a mesma atividade econômica, sob qualquer modalidade de contrato de trabalho, inclusive como autônomo.

Art. 27. Fica garantida ao autônomo a possibilidade de recusa de realizar atividade demandada pelo contratante, ressalvada a possibilidade de aplicação de cláusula de penalidade, pela recusa, caso prevista em contrato.

Art. 28. Presente a subordinação jurídica, será reconhecido o vínculo empregatício, ainda que o trabalhador preste serviços por meio de pessoa jurídica.

Parágrafo único. A caracterização da subordinação jurídica deverá ser demonstrada no caso concreto, comprovada a submissão direta, habitual e reiterada do trabalhador aos poderes diretivo, regulamentar e disciplinar da empresa contratante, entre outros.

Seção III

Do trabalhador intermitente

Art. 29. Esta Seção estabelece regras relativas ao contrato de trabalho para prestação de trabalho intermitente, nos termos do § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 30. O contrato de trabalho intermitente, de que trata o art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será celebrado por escrito, ainda que previsto em acordo coletivo de trabalho ou convenção coletiva, e conterá:

I - identificação, assinatura e domicílio ou sede das partes;

II - valor da hora ou do dia de trabalho, que não será inferior ao valor horário ou diário do salário mínimo, nem inferior àquele devido aos demais empregados do estabelecimento que exerçam a mesma função, assegurada a remuneração do trabalho noturno superior à do diurno; e

III - o local e o prazo para o pagamento da remuneração.

Art. 31. O empregado, mediante prévio acordo com o empregador, poderá usufruir suas férias em até três períodos, nos termos do § 1º e do § 3º do art. 134 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 32. Na hipótese de o período de convocação exceder um mês, o pagamento das parcelas a que se referem o § 6º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não poderá ser estipulado por período superior a um mês, e deverão ser pagas até o quinto dia útil do mês seguinte ao trabalhado, de acordo com o previsto no § 1º do art. 459 da referida lei.

Art. 33. A remuneração horária ou diária do trabalhador intermitente pode ser superior à paga aos demais trabalhadores da empresa contratados a prazo indeterminado, dadas as características especiais do contrato de trabalho intermitente.

Art. 34. Serão considerados cumpridos os prazos de convocação ao trabalho e resposta ao chamado, previstos no § 1º e § 2º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, quando constatada a prestação dos serviços pelo trabalhador intermitente.

Art. 35. É facultado às partes convencionar por meio do contrato de trabalho intermitente:

I - locais de prestação de serviços;

II - turnos para os quais o empregado será convocado para prestar serviços; e

PORTARIA

III - formas e instrumentos de convocação e de resposta para a prestação de serviços.

Art. 36. Para fins do disposto no § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, considera-se período de inatividade o intervalo temporal distinto daquele para o qual o empregado intermitente haja sido convocado e tenha prestado serviços nos termos do § 1º do art. 452-A da referida lei.

§ 1º Durante o período de inatividade, o empregado poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviço, que exerçam ou não a mesma atividade econômica, utilizando contrato de trabalho intermitente ou outra modalidade de contrato de trabalho.

§ 2º No contrato de trabalho intermitente, o período de inatividade não será considerado tempo à disposição do empregador e não será remunerado, hipótese em que ficará descaracterizado o contrato de trabalho intermitente se houver remuneração por tempo à disposição no período de inatividade.

Art. 37. As verbas rescisórias e o aviso prévio serão calculados com base na média dos valores recebidos pelo empregado no curso do contrato de trabalho intermitente.

Art. 38. No contrato de trabalho intermitente, o empregador efetuará o recolhimento das contribuições previdenciárias próprias e do empregado e o depósito do FGTS com base nos valores pagos no período mensal e fornecerá ao empregado comprovante do cumprimento dessas obrigações.

Art. 39. A comissão de representantes dos empregados a que se refere o Título IV-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não substituirá a função do sindicato de defender os direitos e os interesses coletivos ou individuais da categoria, inclusive em questões judiciais ou administrativas, hipótese em que será obrigatória a participação dos sindicatos em negociações coletivas de trabalho, nos termos dos incisos III e VI do caput do art. 8º da Constituição.

Seção IV

Do consórcio de empregadores rurais

Art. 40. Considera-se consórcio de empregadores rurais a união de produtores rurais, pessoas físicas, com a finalidade única de contratar, gerir e demitir trabalhadores para prestação de serviços, exclusivamente, aos seus integrantes.

Art. 41. O Auditor-Fiscal do Trabalho, quando da fiscalização em propriedade rural em que haja prestação de trabalho a produtores rurais consorciados, procederá ao levantamento físico, com o objetivo de identificar os trabalhadores encontrados em atividade e distinguir os empregados diretos do produtor e aqueles comuns ao grupo consorciado.

Art. 42. Feito o levantamento físico e tendo o Auditor-Fiscal do Trabalho identificado trabalhadores contratados por consórcio de empregadores rurais, solicitará os seguintes documentos, que estarão centralizados no local de administração do consórcio:

I - matrícula do Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF;

II - pacto de solidariedade, conforme disposto no art. 265 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil, registrado em cartório de títulos e documentos;

III - documentos relativos à administração do consórcio, inclusive de outorga de poderes pelos produtores a um deles para contratar e gerir a mão de obra a ser utilizada nas propriedades integrantes do grupo;

IV - livro, ficha ou sistema de registro de empregados, na hipótese de não utilização de sistema eletrônico; e

V - demais documentos necessários à autuação fiscal.

§ 1º O nome especificado na matrícula referida no inciso I do caput deverá constar como empregador no registro do empregado e em todos os documentos decorrentes do contrato único de prestação de trabalho entre cada trabalhador e os produtores rurais consorciados.

§ 2º No pacto de solidariedade, em que os produtores rurais se responsabilizarão solidariamente pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes da contratação dos trabalhadores comuns, constará a identificação de todos os consorciados com:

I - nome completo;

II - CPF;

III - documento de identidade;

IV - matrícula CAEPF;

V - endereço e domicílio; e

VI - endereço das propriedades rurais onde os trabalhadores exercerão atividades.

Art. 43. Constatada a violação de preceito legal pelo consórcio de empregadores rurais, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá lavrar o competente auto de infração em nome contido no CPF do produtor que encabeça a matrícula, e no histórico do auto de infração, o CPF dos demais produtores que constam no pacto de solidariedade e do CAEPF, e demais informações necessárias à caracterização da prestação de trabalho a produtores consorciados.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho, sempre que possível, deverá juntar ao auto de infração a cópia do CAEPF e do pacto de solidariedade, a fim de garantir a identificação de todos os produtores rurais.

§ 2º A infração do disposto ao caput do art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ensejará a lavratura do competente auto de infração em nome do proprietário ou possuidor da propriedade em que o empregado sem registro for encontrado em atividade.

Seção V

Do contrato e da nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões

Art. 44. Conforme disposições da Lei nº 3.857, de 22 de dezembro de 1960, e da Lei nº 6.533, de 24 de maio de 1978, ficam aprovados os modelos de instrumentos contratuais para contratação de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões, denominados:

I - contrato de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, conforme previsto no Anexo II; e

II - nota contratual para substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músicos, artistas e técnicos de espetáculos de diversões conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único. Os modelos citados nos incisos I e II do caput serão obrigatórios na contratação desses profissionais.

Art. 45. O contrato de trabalho e a nota contratual deverão ser devidamente preenchidos na forma contida nos Anexos II e III, conforme o caso, e constituirão documento comprobatório de rendimentos do músico, artista ou técnico em espetáculos de diversões contratado.

Art. 46. A nota contratual constituirá o instrumento de contrato a ser utilizado em casos de substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músico, artista ou de técnico em espetáculos de diversões, por prazo não superior a sete dias consecutivos, vedada a utilização desse mesmo profissional, nos sessenta dias subsequentes, por essa forma, pelo mesmo empregador.

Art. 47. Os instrumentos contratuais, conforme modelo aprovado por esta Seção, poderão ser disponibilizados aos trabalhadores por suas entidades sindicais representativas e deverão ser gerados:

I - para contratação de músicos, em quatro vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado;

c) terceira, para envio à Ordem dos Músicos do Brasil; e

d) quarta, para envio à entidade sindical representativa da categoria;

II - para contração de artistas e técnicos em espetáculos de diversões, em três vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado; e

c) terceira, para envio à entidade sindical representativa da categoria.

Art. 48. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção sujeitará os infratores às sanções previstas em lei.

CAPÍTULO III

DO CONTRATO DE PARCERIA ENTRE SALÕES DE BELEZA E OS PROFISSIONAIS

Art. 49. Este Capítulo dispõe sobre a homologação de contratos de parceria entre salões de beleza e profissionais que desempenham as atividades de cabeleireiro, de barbeiro, de esteticista, de manicure, de pedicure, de depilador e de maquiador pelo Ministério do Trabalho e Previdência, conforme o disposto no § 8º do art. 1-A da Lei nº 12.592, de 18 de janeiro de 2012.

Art. 50. A homologação dos contratos de parceria de que trata o art. 49 compete aos Superintendentes Regionais das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência, na ausência de sindicato da categoria profissional e laboral.

§ 1º A homologação deve ser feita, perante duas testemunhas, pelo Superintendente Regional do Trabalho da unidade da Federação na qual se dará a execução do contrato de parceria, após a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no art. 51.

§ 2º A análise e homologação dos contratos de parceria de que trata o caput poderá ser objeto de delegação, observado o disposto no § 1º do caput .

Art. 51. Para fins de homologação, os contratos de parceria deverão conter as seguintes cláusulas:

I - percentual das retenções pelo salão-parceiro dos valores recebidos por cada serviço prestado pelo profissional-parceiro;

II - obrigação, por parte do salão-parceiro, de retenção e de recolhimento dos tributos e contribuições sociais e previdenciárias devidos pelo profissional-parceiro em decorrência da atividade deste na parceria;

III - condições e periodicidade do pagamento do profissional-parceiro, por tipo de serviço oferecido;

IV - direitos do profissional-parceiro quanto ao uso de bens materiais necessários ao desempenho das atividades profissionais e sobre o acesso e circulação nas dependências do estabelecimento;

V - possibilidade de rescisão unilateral do contrato, no caso de não subsistir interesse na sua continuidade, mediante aviso prévio de, no mínimo, trinta dias;

VI - responsabilidades de ambas as partes com a manutenção e higiene de materiais e equipamentos, das condições de funcionamento do negócio e do bom atendimento aos clientes; e

VII - obrigação, por parte do profissional-parceiro, de manutenção da regularidade de sua inscrição perante as autoridades fazendárias.

Art. 52. O Superintendente Regional do Trabalho, em caso de ausência de sindicato da categoria profissional, prestará assistência ao profissional-parceiro, com auxílio da Seção de Relações do Trabalho, localizados no âmbito da Superintendência Regional do Trabalho.

CAPÍTULO IV

DA AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE TRABALHADOR POR EMPRESA ESTRANGEIRA PARA TRABALHAR NO EXTERIOR

Art. 53. Este Capítulo trata da autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior, conforme o disposto no art. 12 da Lei nº 7.064, de 6 de dezembro de 1982.

Art. 54. O pedido de autorização deverá ser formulado pela empresa interessada, em língua portuguesa, e remetido à Subsecretaria de Relações de Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br, instruído com os seguintes documentos:

I - comprovação de sua existência jurídica, segundo as leis do país no qual é sediada, consularizada e traduzida para a língua portuguesa, por tradutor oficial juramentado;

II - comprovação de que pessoa jurídica domiciliada no Brasil detenha pelo menos cinco por cento de participação em seu capital social;

III - constituição de procurador no Brasil, com poderes especiais de representação, inclusive o de receber citação; e

IV - contrato individual de trabalho, em língua portuguesa, contemplando os preceitos da Lei nº 7.064, de 1982.

Parágrafo único. A empresa brasileira de que trata o inciso II do caput responderá solidariamente com a empresa estrangeira pelos encargos e obrigações decorrentes da contratação do trabalhador.

Art. 55. A autorização para contratação de trabalhador, por empresa estrangeira, de que trata este Capítulo terá validade de até três anos.

Parágrafo único. Nos casos em que for ajustada permanência do trabalhador no exterior por período superior a três anos ou nos casos de renovação do contrato de trabalho, a empresa estrangeira requererá a prorrogação da autorização, junto com:

I - os documentos elencados no art. 54 devidamente atualizados;

II - a comprovação da concessão dos benefícios de que tratam os art. 21 e art. 22 da Lei nº 7.064, de 1982; e

III - a comprovação do gozo de férias anuais, no Brasil, do empregado e de seus dependentes, com despesas de viagens pagas pela empresa estrangeira, na forma do art. 6º da Lei nº 7.064, de 1982.

CAPÍTULO V

DA JORNADA DE TRABALHO

Seção I

Da autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados

Art. 56. A autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados civis e religiosos a que se refere o parágrafo único do art. 68 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será regida de acordo com os procedimentos previstos nesta Seção.

Parágrafo único. A autorização a que se refere o caput poderá ser concedida nas seguintes hipóteses:

I - para atender à realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou necessidade imperiosa de serviço; e

II - quando a inexecução das atividades puder acarretar prejuízo manifesto.

Art. 57. A autorização de que trata o art. 56 será concedida pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, com circunscrição no local da prestação de serviço, mediante fundamentação técnica que leve à conclusão pela realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou cuja inexecução possa acarretar prejuízo manifesto à requerente.

Parágrafo único. A autorização transitória poderá ser concedida pelo prazo de até sessenta dias.

Art. 58. O requerimento para solicitar a autorização transitória deverá ser instruído por laudo técnico fundamentado, com indicação da necessidade de ordem técnica e os setores que exigem a continuidade do trabalho.

§ 1º Nos serviços que exijam trabalho aos domingos, com exceção quanto aos elencos teatrais, será estabelecida escala de revezamento, mensalmente organizada e sujeito à fiscalização.

§ 2º O repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de sete semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho.

§ 3º Nas atividades do comércio em geral, o repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de três semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho e outras a serem estipuladas em negociação coletiva, nos termos da Lei nº 10.101, de 19 de dezembro de 2000.

Art. 59. A autorização transitória poderá ser cancelada a qualquer momento pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, após oitiva da empresa, mediante despacho fundamentado e baseado em relatório da Inspeção do Trabalho, desde que observada a ocorrência de uma das seguintes hipóteses no curso da referida autorização:

I - descumprimento das exigências constantes desta Seção;

II - infração nos atributos de jornada e descanso, constatada pela Inspeção do Trabalho; ou

III - situação de grave e iminente risco à segurança e saúde do trabalhador constatada pela Inspeção do Trabalho.

Art. 60. Deferida a autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados, o início das atividades das empresas nestes dias independe de inspeção prévia.

Art. 61. A escala de revezamento será efetuada por livre escolha do empregador.

Seção II

Da autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados

Art. 62. É concedida, em caráter permanente, autorização para o trabalho aos domingos e feriados, de que tratam os art. 68 e art. 70 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, às atividades constantes do Anexo IV desta Portaria.

Art. 63. Os § 1º, § 2º e § 3º do art. 58 também se aplicam à autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados.

Seção III

Da prorrogação de jornada em atividade insalubre

Art. 64. Nas atividades insalubres, quaisquer prorrogações de jornada só poderão ser praticadas mediante autorização da chefia da unidade de segurança e saúde no trabalho da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho correspondente, salvo nas hipóteses de:

I - jornada de doze horas de trabalho por trinta e seis horas ininterruptas de descanso; ou

II - haver acordo ou convenção coletiva de trabalho autorizando expressamente a prorrogação.

Art. 65. O pedido de autorização para a prorrogação de jornada em atividade insalubre será apresentado, por meio do portal gov.br, com as seguintes informações:

I - identificação do empregador e do estabelecimento, que contenha:

a) razão social;

b) CNPJ;

c) endereço;

d) CNAE; e

e) número de empregados;

II - indicação das funções, setores e turnos cuja jornada será prorrogada, com o número de empregados alcançados pela prorrogação;

III - descrição da jornada de trabalho ordinária e a indicação do tempo de prorrogação pretendido; e

IV - relação dos agentes insalubres, com identificação da fonte, nível ou concentração e descrição das medidas de controle adotadas.

Art. 66. A análise do pedido deve considerar o possível impacto da prorrogação na saúde dos trabalhadores alcançados.

Art. 67. O deferimento do pedido está condicionado ao atendimento dos seguintes requisitos:

I - inexistência de autos de infração às normas regulamentadoras, de graduação I3 e I4 nos termos da NR-28, no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos;

II - inexistência de acidente de trabalho no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos, com consequências:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - adoção de sistema de pausas durante o trabalho, quando previstas em norma regulamentadora, e cumprimento das condições para concessão dessas pausas; e

IV - cumprimento dos intervalos previstos na legislação.

Art. 68. Não será admitida prorrogação de jornada em atividades com exposição a agentes cuja caracterização da insalubridade ocorra por meio de avaliação quantitativa, salvo em situações transitórias e desde que sejam implementadas medidas adicionais de proteção do trabalhador contra a exposição ao agente nocivo.

Art. 69. A análise do pedido será feita por meio de análise documental e consulta aos sistemas de informação da Inspeção do Trabalho, referentes a ações fiscais anteriormente realizadas e, caso seja necessário, complementada por inspeção no estabelecimento do empregador.

Art. 70. A validade da autorização será determinada pela autoridade que a conceder, nunca superior a cinco anos.

Art. 71. A autorização deve ser cancelada sempre que for verificado o não atendimento às condições estabelecidas no art. 67.

Seção IV

Da anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico

Art. 72. A anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico, de que trata o art. 74 Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, é regida por esta Seção.

Subseção I

Do controle de jornada eletrônico

Art. 73. Sistema de registro eletrônico de ponto é o conjunto de equipamentos e programas informatizados destinados à anotação da hora de entrada e de saída dos trabalhadores em registro eletrônico, de que trata o § 2º do art. 74 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 74. O sistema de registro de ponto eletrônico deve registrar fielmente as marcações efetuadas, não sendo permitida qualquer ação que desvirtue os fins legais a que se destina, tais como:

I - restrições de horário à marcação do ponto;

II - marcação automática do ponto, utilizando-se horários predeterminados ou o horário contratual, não se confundindo com o registro por exceção previsto no art. 74, § 4º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - exigência, por parte do sistema, de autorização prévia para marcação de sobrejornada; e

IV - existência de qualquer dispositivo que permita a alteração dos dados registrados pelo empregado.

Art. 75. No caso de opção de anotação do horário de trabalho em registro eletrônico, é obrigatório o uso de um dos seguintes tipos de sistema de registro eletrônico de ponto:

I - sistema de registro eletrônico de ponto convencional: composto pelo registrador eletrônico de ponto convencional - REP-C e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

II - sistema de registro eletrônico de ponto alternativo: composto pelo registrador eletrônico de ponto alternativo - REP-A e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

III - sistema de registro eletrônico de ponto via programa: composto pelo registrador eletrônico de ponto via programa - REP-P, pelos coletores de marcações, pelo armazenamento de registro de ponto e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto.

Parágrafo único. Coletores de marcações são equipamentos, dispositivos físicos ou programas (softwares) capazes de receber e transmitir para o REP-P as informações referentes às marcações de ponto.

Art. 76. O REP-C é o equipamento de automação monolítico, identificado pelo seu número de fabricação e cujo modelo possui certificado de conformidade especificado no art. 90, utilizado exclusivamente para o registro de jornada de trabalho e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

§ 1º O REP-C deve estar sempre no local da prestação do serviço e disponível para pronta extração e impressão de dados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º O empregador que adquirir o REP-C não poderá aliená-lo para empresa que não pertença ao seu grupo econômico.

§ 3º O REP-C somente poderá conter empregados do mesmo empregador, excetuados os seguintes casos:

I - registro de jornada do trabalhador temporário regido pela Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974 no REP-C do tomador de serviços; e

II - empresas de um mesmo grupo econômico, nos termos do § 2º do art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, que podem determinar a consignação das marcações de ponto no mesmo REP-C dos seus empregados que compartilhem o mesmo local de trabalho ou que estejam trabalhando em outra empresa do mesmo grupo econômico.

§ 4º Ocorrendo alguma das situações mencionadas nos incisos I e II do § 3˚, o Programa de Tratamento de Registro de Ponto deverá identificar o empregado e considerar as respectivas marcações para o controle de ponto da empresa empregadora.

Art. 77. O REP-A é o conjunto de equipamentos e programas de computador que tem sua utilização destinada ao registro da jornada de trabalho, autorizado por convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 1º Para fins de fiscalização, o sistema de registro eletrônico de ponto que utilize REP-A deverá:

I - permitir a identificação de empregador e empregado; e

II - disponibilizar, no local da fiscalização ou de forma remota, a extração eletrônica ou impressão do registro fiel das marcações realizadas pelo empregado.

§ 2º O REP-A somente poderá ser utilizado durante a vigência da convenção ou acordo coletivo de trabalho autorizador, sendo vedada a ultratividade conforme o § 3º do art. 614 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 78. O REP-P é o programa (software) executado em servidor dedicado ou em ambiente de nuvem com certificado de registro nos termos do art. 91, utilizado exclusivamente para o registro de jornada e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

Art. 79. O REP-C e o REP-P, definidos no art. 76 e no art. 78, devem emitir ou disponibilizar acesso ao comprovante de registro de ponto do trabalhador, que tem como objetivo comprovar o registro de marcação realizada pelo empregado, contendo no mínimo as seguintes informações:

I - cabeçalho contendo o título "Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador";

II - Número Sequencial de Registro - NSR;

III - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

IV - local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

V - identificação do trabalhador contendo nome e CPF;

VI - data e horário do respectivo registro;

VII - modelo e número de fabricação, no caso de REP-C, ou número de registro no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, no caso de REP-P;

VIII - código hash (SHA-256) da marcação, exclusivamente para o REP-P; e

IX - assinatura eletrônica contemplando todos os dados descritos nos incisos I a VIII, no caso de comprovante impresso.

Art. 80. O comprovante de registro de ponto do trabalhador pode ter o formato impresso ou de arquivo eletrônico.

Parágrafo único. Caso o comprovante de registro de ponto do trabalhador tenha o formato eletrônico:

I - o arquivo deve ter o formato Portable Document Format - PDF e ser assinado eletronicamente conforme art. 87 e art. 88;

II - ao trabalhador deve ser disponibilizado, por meio de sistema eletrônico, acesso ao comprovante após cada marcação, independentemente de prévia solicitação e autorização; e

III - o empregador deve possibilitar a extração, pelo empregado, dos comprovantes de registro de ponto das marcações realizadas, no mínimo, nas últimas quarenta e oito horas.

Art. 81. Todos os tipos de sistema de registro eletrônico de ponto devem gerar o Arquivo Fonte de Dados, conforme Anexo V.

§ 1º No caso de REP-C, o Arquivo Fonte de Dados deve ser gravado em dispositivo externo de memória, por meio de porta de saída padrão USB externa, denominada Porta Fiscal, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º No caso de REP-A e REP-P, o Arquivo Fonte de Dados deve ser prontamente gerado e entregue, quando solicitado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 82. O programa de tratamento de registro de ponto é o conjunto de rotinas informatizadas que tem por função tratar os dados relativos à marcação dos horários de entrada e saída contidas no Arquivo Fonte de Dados, gerando o relatório Espelho de Ponto Eletrônico e o Arquivo Eletrônico de Jornada.

Parágrafo único. A função de tratamento dos dados se limitará a acrescentar informações para complementar eventuais omissões no registro de ponto, inclusive ausências e movimentações do banco de horas, ou indicar marcações indevidas.

Art. 83. O programa de tratamento de registro de ponto, independentemente do sistema de registro eletrônico de ponto utilizado, deve gerar o Arquivo Eletrônico de Jornada, conforme Anexo VI, e o relatório Espelho de Ponto Eletrônico, conforme art. 84.

Parágrafo único. No caso de programa de tratamento de registro de ponto que utilize REP-A, o arquivo eletrônico e o relatório especificados no caput somente serão exigidos para os acordos e convenções coletivas de trabalho firmados após a entrada em vigência desta Seção.

Art. 84. O relatório Espelho de Ponto Eletrônico gerado pelo programa de tratamento de registro de ponto deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

II - identificação do trabalhador contendo nome, CPF, data de admissão e cargo/função;

III - data de emissão e período do relatório Espelho de Ponto Eletrônico;

IV - horário e jornada contratual do empregado;

V - marcações efetuadas no REP e marcações tratadas (incluídas, desconsideradas e pré-assinaladas) no Programa de Tratamento de Registro de Ponto; e

VI - duração das jornadas realizadas (considerando o horário noturno reduzido, se for o caso).

Parágrafo único. O trabalhador deverá ter acesso às informações constantes do relatório Espelho de Ponto Eletrônico por meio de sistema informatizado, mensalmente de forma eletrônica ou impressa ou em prazo inferior, a critério da empresa.

Art. 85. O empregador deverá disponibilizar os arquivos eletrônicos gerados e relatórios emitidos pelo programa de tratamento de registro de ponto ao Auditor-Fiscal do Trabalho, quando solicitados, no prazo mínimo de dois dias, a critério deste.

Art. 86. A assinatura eletrônica será utilizada como meio de comprovação da autoria e integridade de documentos eletrônicos gerados pelo sistema de registro eletrônico de ponto e pelo programa de tratamento de registro de ponto, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Parágrafo único. A assinatura eletrônica, do fabricante ou do desenvolvedor, deve ser atribuída às saídas geradas:

I - pelo REP: Arquivo Fonte de Dados, Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador e, no caso do REP-C, Relação Instantânea de Marcações; e

II - pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto: Arquivo Eletrônico de Jornada.

Art. 87. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-C devem seguir as disposições dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - INMETRO.

Art. 88. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-A, REP-P e programa de tratamento de registro de ponto devem utilizar certificados digitais válidos e emitidos por autoridade certificadora integrante da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, constituindo-se em assinaturas eletrônicas qualificadas, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

Art. 89. Os fabricantes ou desenvolvedores de sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto deverão fornecer à empresa usuária do seu equipamento ou programa o documento denominado Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, assinado pelo responsável técnico pelo equipamento ou programa e pelo responsável legal da empresa fabricante ou desenvolvedora, afirmando expressamente que seu equipamento ou programa atende às determinações desta Seção.

§ 1º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido conforme modelo especificado no Anexo VII.

§ 2º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido na forma de documento eletrônico, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 2001, e possuir assinatura eletrônica qualificada, nos termos do inciso III do art. 4˚ da Lei nº 14.063, de 2020, pertencente exclusivamente à

pessoa física.

§ 3º O arquivo eletrônico que contém o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ter o formato Portable Document Format - PDF, e o empregador deverá mantê-lo para apresentação à Inspeção do Trabalho.

§ 4º O empregador somente poderá utilizar o sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto se possuir o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade emitido pelos fabricantes ou desenvolvedores dos equipamentos ou programas.

§ 5º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade referente ao REP-C deve conter o nome do algoritmo de hash, a chave pública e o nome do algoritmo de criptografia assimétrica utilizados na assinatura eletrônica definida no art. 87.

Art. 90. O REP-C deve ser submetido à análise de conformidade, seguindo os Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo INMETRO, com emissão de certificado de conformidade atestando o atendimento ao art. 76 e aos requisitos elencados no Anexo VIII.

Parágrafo único. Qualquer alteração no REP-C certificado, inclusive nos programas residentes, ensejará novo processo de certificação e registro.

Art. 91. O REP-P deve possuir certificado de registro de programa de computador no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, atender ao art. 78 e aos requisitos elencados no Anexo IX.

Art. 92. Os fabricantes de REP-C deverão se cadastrar junto ao Ministério do Trabalho e Previdência e solicitar o registro de cada um dos modelos que produzirem.

Parágrafo único. Para o registro de modelo de REP-C, o fabricante deverá apresentar o certificado de conformidade previsto no art. 90 e o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade previsto no art. 89.

Subseção II

Do controle de jornada manual ou mecânico

Art. 93. O registro manual deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, vedada a mera assinalação do horário contratual, salvo a possibilidade de pré-assinalação do período de repouso, autorizada pelo art. 74, § 2º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

PORTARIA

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto manual por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 94. O registro mecânico deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, registrada por processo mecânico que consigne as marcações de ponto de forma impressa e indelével, em cartão individual, sendo permitida a pré-assinalação do período de repouso.

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto mecânico por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 95. Quando a empresa adotar registro de ponto manual ou mecânico e a jornada de trabalho for executada integralmente fora do estabelecimento do empregador, o horário de trabalho constará de ficha ou papeleta, que ficará em poder do empregado, devendo ser restituída ao empregador após o término do período de apuração do ponto.

Subseção III

Das disposições transitórias

Art. 96. Os modelos de registradores eletrônicos de ponto já certificados na vigência da Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009, poderão continuar a ser fabricados, bem como utilizados pelos empregadores.

§ 1º Os registradores eletrônicos de ponto especificados no caput podem continuar a gerar o Arquivo Fonte de Dados em conformidade com o leiaute especificado à época de sua certificação.

§ 2º Com relação à geração do arquivo mencionado no § 1º, o preenchimento do campo de doze caracteres reservado ao Programa de Integração Social - PIS para inclusão de empregados nos registradores eletrônicos de ponto certificados nos termos da Portaria MTE nº 1.510, de 2009, deve ser preenchido da seguinte forma:

I - empregados que possuem PIS: colocar "0" na primeira posição do campo e o PIS completo nas próximas onze posições;

II - empregados que não possuem PIS e o REP não faz validação do PIS: colocar "9" na primeira posição e o CPF completo nas próximas onze posições; e

III - empregados que não possuem PIS e o REP faz validação do PIS: colocar "8" na primeira posição, os dez primeiros dígitos do CPF nas posições seguintes e na última posição, o dígito verificador do PIS considerando os dez primeiros dígitos do CPF.

Art. 97. Os desenvolvedores de programa de tratamento de registro de ponto e usuários terão o prazo de um ano, a partir da data de publicação desta Seção, para se adequarem às exigências do art. 83.

Subseção IV

Das disposições finais

Art. 98. Comprovada a adulteração de horários marcados pelo trabalhador ou a existência de dispositivos, programas ou sub-rotinas que permitam a adulteração dos reais dados do controle de jornada ou parametrizações e bloqueios na marcação, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá apreender documentos e equipamentos, copiar programas e dados que julgar necessários para comprovação do ilícito.

Art. 99. Equipara-se ao fabricante ou desenvolvedor nacional, para efeitos desta Seção, o importador que legalmente introduzir no Brasil qualquer um dos tipos de sistema de registro eletrônico de ponto definidos nesta Seção.

Parágrafo único. O manual do usuário, o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, a documentação técnica e as informações constantes no sistema de registro eletrônico de ponto importado devem ser redigidos em língua portuguesa.

Art. 100. O empregador deve fornecer os dados constantes em sistemas eletrônicos admitidos pela legislação que possibilitem a aferição da jornada de trabalho dos empregados, a exemplo dos sistemas de rastreamento via satélite, quando solicitados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 101. O empregador e as empresas envolvidas no tratamento dos dados devem observar as disposições da Lei nº 13.709, de 14 agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

CAPÍTULO VI

DOS EFEITOS DE DÉBITOS SALARIAIS, DE MORA DE FGTS, DE MORA CONTUMAZ SALARIAL E DE MORA CONTUMAZ DE FGTS

Art. 102. Para os efeitos do Decreto-Lei nº 368, de 19 de dezembro de 1968, do § 1º do art. 22 da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990, e do art. 50 ao art. 52 do Decreto nº 99.684, de 8 de novembro de 1990, considera-se:

I - em débito salarial o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de pagar salário a seus empregados:

a) após vencido o prazo estipulado em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento; ou

b) em desacordo com as condições previstas em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento;

II - em mora do FGTS o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de depositar o FGTS aos trabalhadores após vencido o prazo legal de recolhimento das parcelas devidas, no todo ou em parte;

III - em mora contumaz salarial o empregador que estiver em débito salarial, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica; e

IV - em mora contumaz de FGTS o empregador que estiver em mora do FGTS, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica.

Parágrafo único. Para fins do disposto neste Capítulo, considera-se:

I - salário - quaisquer parcelas devidas ou pagas diretamente pelo empregador como contraprestação do serviço do empregado, observados os art. 457 e art. 458 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, cuja natureza salarial é reconhecida pelo empregador e cuja liquidez e certeza é incontroversa;

II - parcela de FGTS - a importância mensal ou rescisória de FGTS, total ou parcial, devida ao trabalhador, conforme percentuais e bases de cálculo estabelecidas em lei, incidente sobre verbas cuja liquidez e certeza são incontroversas; e

III - motivo grave ou relevante - situação ou ocorrência de força maior, nos termos do art. 501 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 103. O empregador em débito salarial ou em mora de FGTS não poderá, sem prejuízo de outras disposições legais:

I - pagar honorário, gratificação, pro labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual; e

II - distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos.

Art. 104. O empregador em mora contumaz salarial ou mora contumaz de FGTS não poderá, além do disposto no art. 103, ser favorecido com qualquer benefício de natureza fiscal, tributária, ou financeira, por parte de órgãos da união, dos estados ou dos municípios, ou de que estes participem.

Parágrafo único. Não se incluem na proibição de que trata o caput as operações de crédito destinadas à liquidação dos débitos salariais ou de FGTS existentes, o que deverá ser expressamente consignado em documento firmado pelo responsável legal do empregador, como justificação do crédito.

Art. 105. Em toda fiscalização que tiver por objeto a verificação de débito salarial ou de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho, mediante ordem de serviço específica, poderá averiguar a ocorrência de:

I - infrações ao disposto no art. 103; e

II - situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS.

Art. 106. O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá, no decorrer de fiscalização, averiguar de ofício as infrações ao art. 103 e a ocorrência de situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS, ainda que a fiscalização não tenha sido realizada mediante ordem de serviço específica.

Art. 107. A constatação de infrações ao disposto no art. 103 ensejará a lavratura dos correspondentes autos de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 1º Quando constatar situação de débito salarial, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito salarial do empregador à época da infração;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso I ou do inciso III do caput do art. 102;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual à época da infração; ou

b) distribuição de lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

§ 2º Quando constatar situação de mora de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito do FGTS do empregador à época da infração, hipótese em que poderá, anexar ao auto de infração cópia da primeira página da Notificação de Débito de FGTS e Contribuição Social - NDFC e do respectivo relatório de débitos por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso II ou do inciso IV do art. 102;

IV - caráter não controvertido das verbas sobre as quais incidem o FGTS, nos termos do inciso II do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore, ou qualquer tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares de firma individual à época da infração; ou

b) distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

Art. 108. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho constatar situação de mora salarial contumaz ou de mora contumaz de FGTS, será emitido, se essa situação não for regularizada no curso da ação fiscal, termo de notificação de mora contumaz.

Parágrafo único. O termo de notificação de mora contumaz será emitido sem prejuízo à lavratura de NDFC e de autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107.

Art. 109. O termo de notificação de mora contumaz será emitido em duas vias, e conterá os seguintes elementos:

I - nome, inscrição, endereço e CEP do empregador ou responsável, constantes dos cadastros de pessoa física ou jurídica da Receita Federal do Brasil;

II - relação de empregados prejudicados e respectivos valores em débito pelo empregador, por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso III ou do inciso IV do art. 102, conforme o caso;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I ou do inciso II do parágrafo único do art. 103, conforme o caso;

V - indicação da ausência de motivo grave ou relevante para justificar a mora contumaz, nos termos do inciso III e do inciso IV do caput e do inciso III do parágrafo único do art. 102;

VI - relação dos documentos examinados e dos obtidos por meio magnético ou digital, além das fontes de consulta a sistemas informatizados;

VII - ciência do prazo para apresentação de defesa e indicação do local para sua entrega;

VIII - local e data;

IX - assinatura e identificação do Auditor-Fiscal do Trabalho, com nome e número da Carteira de Identidade Fiscal; e

X - assinatura e identificação do empregador ou responsável, seu representante ou preposto.

§ 1º O termo de notificação de mora contumaz será instruído, quando possível, com cópia integral dos autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107 e com cópia integral de NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS.

§ 2º Quando o termo de notificação de mora contumaz estiver instruído com cópia dos autos de infração pertinentes e com cópia da NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS, é dispensável ao Auditor-Fiscal do Trabalho apresentar os elementos constantes do inciso IV e do inciso VI do caput.

Art. 110. Uma via do termo de notificação de mora contumaz será entregue no protocolo da unidade de exercício do Auditor-Fiscal do Trabalho para instauração de processo administrativo, em até dois dias úteis, contados de sua lavratura.

Parágrafo único. Serão instaurados processos administrativos distintos decorrentes de termos de notificação de mora contumaz emitidos em decorrência de situações de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS, ainda que emitidos em face do mesmo empregador na mesma ação fiscal.

Art. 111. Aos processos administrativos originados pelo termo de notificação de mora contumaz será aplicado, naquilo em que for compatível, a organização, tramitação e procedimentos dos processos administrativos de autos de infração, previstos na legislação específica.

Parágrafo único. O julgamento do processo compete:

I - em primeira instância, ao chefe da unidade regional de multas e recursos das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência; e

II - em segunda instância, ao Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho.

Art. 112. Os processos administrativos de auto de infração ou de NDFC a que se refere o § 1º do art. 109 serão reunidos e distribuídos por dependência, em regime de prioridade.

§ 1º Na hipótese de haver decisão em algum dos processos reunidos na forma do caput que lhe dê destinação processual diferente dos demais, este processo seguirá sua destinação específica, e essa situação deverá ser certificada no processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz.

§ 2º A pendência de decisão definitiva nos processos administrativos de auto de infração pertinente ou de NDFC obsta a prolação da decisão acerca da mora contumaz.

Art. 113. A comprovação inequívoca de quitação integral dos débitos salariais ou do FGTS indicados no termo de notificação de mora contumaz, inclusive mediante termo de parcelamento, no caso do FGTS, operam o encerramento do processo, sem prejuízo aos processos administrativos de autos de infração e de NDFC.

Art. 114. A decisão que julgar o termo de notificação de mora contumaz poderá ser:

I - pela procedência, ainda que a irregularidade fique demonstrada apenas quanto a uma parte dos empregados e de seus respectivos salários ou FGTS, conforme o caso, ou do período descrito no termo de notificação de mora contumaz, desde que este seja igual ou superior a três meses;

II - pela improcedência, quando a situação narrada não se enquadrar nas hipóteses previstas no inciso III e no inciso IV do art. 103; ou

III - pelo arquivamento, quando constatada a hipótese do art. 113.

Parágrafo único. Não caberá recurso de ofício das decisões de improcedência ou arquivamento do Termo de Mora Contumaz.

Art. 115. Para fins das restrições previstas no art. 2º do Decreto-Lei nº 368, de 1968, e no art. 51 do Decreto nº 99.684, de 1990, o chefe da unidade regional de multas e recursos expedirá comunicação da decisão definitiva que concluir pela mora contumaz ao Secretário Especial de Fazenda do Ministério da Economia e às autoridades fazendárias estadual e municipal do local de origem do processo.

Art. 116. Após a decisão definitiva pela procedência das infrações ao art. 104, o chefe da unidade regional de multas e recursos representará ao Ministério Público Federal para instauração da ação penal competente, sob pena de responsabilidade.

Parágrafo único. A representação referida no caput deve ser instruída com cópia integral dos processos de autos de infração pertinentes e de NDFC correlata, conforme o caso, e do processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz, quando instaurado.

Art. 117. Deixa de ser exigível a certidão prevista no art. 5º do Decreto-Lei n. 368, de 1968, para os fins ali previstos, consoante o disposto no art. 7º-A da Lei nº 11.598, de 3 de dezembro de 2007.

CAPÍTULO VII

DO LOCAL PARA GUARDA E ASSISTÊNCIA DOS FILHOS NO PERÍODO DA AMAMENTAÇÃO

Art. 118. As exigências de instalação de local apropriado para guarda sob vigilância e assistência de filhos no período da amamentação, de que trata o § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, constam deste Capítulo.

Art. 119. Os estabelecimentos em que trabalharem pelo menos trinta mulheres, com mais de dezesseis anos de idade, deverão ter local apropriado onde seja permitido às empregadas guardar sob vigilância e assistência os seus filhos no período de amamentação.

§ 1º O local a que se refere o caput obedecerá aos seguintes requisitos:

I - berçário com área mínima de três metros quadrados por criança, devendo haver, entre os berços e entre estes e as paredes, a distância mínima de cinquenta centímetros;

II - saleta de amamentação provida de cadeiras ou bancos-encosto para que as mulheres possam amamentar seus filhos em adequadas condições de higiene e conforto;

III - cozinha dietética para o preparo de mamadeiras ou suplementos dietéticos para a criança ou para as mães;

IV - o piso e as paredes deverão ser revestidos de material impermeável e lavável; e

V - instalações sanitárias para uso das mães e do pessoal do berçário.

§ 2º O número de leitos no berçário obedecerá à proporção de um leito para cada grupo de trinta empregadas.

Art. 120. A exigência de que trata o caput do art. 119 poderá ser suprida se o estabelecimento mantiver creche diretamente ou mediante convênios com outras entidades públicas ou privadas.

Parágrafo único. A creche deverá estar situada, de preferência, nas proximidades da residência das empregadas ou dos estabelecimentos.

CAPÍTULO VIII

DO REEMBOLSO-CRECHE

Art. 121. Ficam as empresas e empregadores autorizados a adotar o sistema de reembolso-creche, em substituição à exigência contida no § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, desde que obedeçam às seguintes exigências:

I - o reembolso-creche deverá cobrir, integralmente, as despesas efetuadas com o pagamento da creche de livre escolha da empregada-mãe, ou outra modalidade de prestação de serviços desta natureza, pelo menos até os seis meses de idade da criança, nas condições, prazos e valor estipulados em acordo ou convenção coletiva, sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de prestação à maternidade;

II - o benefício deverá ser concedido a toda empregada-mãe, independentemente do número de mulheres do estabelecimento, e sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de proteção à maternidade;

III - as empresas e empregadores deverão dar ciência às empregadas da existência do sistema e dos procedimentos necessários para a utilização do benefício, com a afixação de avisos em locais visíveis e de fácil acesso para os empregados, ou por meio de comunicação escrita ou por meio eletrônico; e

IV - o reembolso-creche deverá ser efetuado até o terceiro dia útil da entrega do comprovante das despesas efetuadas, pela empregada-mãe, com a mensalidade da creche.

Art. 122. A implantação do sistema de reembolso-creche dependerá de prévia estipulação em acordo ou convenção coletiva.

CAPÍTULO IX

DO REGISTRO PROFISSIONAL

Art. 123. A solicitação de registros profissionais à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência deverá ser realizada por meio de sistema eletrônico disponível no endereço https://www.gov.br/pt-br/servicos/registrar-se-como-profissional-para-atividades-exigidas-em-lei.

Parágrafo único. Para os efeitos da emissão do registro profissional, será considerado crime de falsidade, com as penalidades previstas na Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, prestar informações falsas ou apresentar documentos por qualquer forma falsificados.

Art. 124. O processamento das atividades de concessão dos registros profissionais será realizado por meio do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb e aprovados os modelos de documentos emitidos pelo sistema.

Art. 125. Os recursos interpostos em razão de indeferimento dos pedidos de registro profissional serão analisados pelas unidades hierárquicas imediatamente superiores à que proferiu a decisão.

Seção I

Dos artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos

Art. 126. A inscrição dos contratantes de artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.533, de 1978, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 127. O exercício da profissão de artista ou de técnico em espetáculos de diversões depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 123.

Parágrafo único. O registro de crianças e adolescentes com idade inferior a dezesseis anos ficará condicionado à juntada do alvará judicial de autorização para o trabalho do Juizado da Infância e Juventude.

Art. 128. As instruções contidas nesta Seção não se aplicam às realizações artísticas que se constituírem em espetáculos amadoristas, sem fins lucrativos.

Seção II

Do técnico de segurança do trabalho

Art. 129. O exercício da profissão de técnico de segurança do trabalho depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 93.

Art. 130. As atividades do técnico de segurança do trabalho são:

I - informar ao empregador, através de parecer técnico, sobre os riscos existentes nos ambientes de trabalho e orientá-lo sobre as medidas de eliminação e neutralização;

II - informar aos trabalhadores sobre os riscos da sua atividade e das medidas de eliminação e neutralização;

III - analisar os métodos e os processos de trabalho e identificar os fatores de risco de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho e a presença de agentes ambientais agressivos ao trabalhador e propor a eliminação ou o controle;

IV - executar os procedimentos de segurança e higiene do trabalho e avaliar os resultados alcançados, a fim de adequar as estratégias utilizadas de maneira a integrar o processo prevencionista em uma planificação e beneficiar o trabalhador;

V - executar programas de prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho nos ambientes de trabalho com a participação dos trabalhadores, com o objetivo de acompanhar e avaliar seus resultados, sugerir constante atualização dos mesmos e estabelecer procedimentos a serem seguidos;

VI - promover debates, encontros, campanhas, seminários, palestras, reuniões, treinamentos e utilizar outros recursos de ordem didática e pedagógica com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho, assuntos técnicos, administrativos e prevencionistas, com vistas a evitar acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho;

VII - executar as normas de segurança referentes a projetos de construção, ampliação, reforma, arranjos físicos e de fluxos, com vistas à observância das medidas de segurança e higiene do trabalho, inclusive por terceiros;

VIII - encaminhar aos setores e áreas competentes normas, regulamentos, documentação, dados estatísticos, resultados de análises e avaliações, materiais de apoio técnico, educacional e outros de divulgação para conhecimento e autodesenvolvimento do trabalhador;

IX - indicar, solicitar e inspecionar equipamentos de proteção contra incêndio, recursos audiovisuais e didáticos e outros materiais considerados indispensáveis, de acordo com a legislação vigente, dentro das qualidades e especificações técnicas recomendadas, e avaliar seu desempenho;

X - cooperar com as atividades do meio ambiente, orientar quanto ao tratamento e destinação dos resíduos industriais, incentivar e conscientizar o trabalhador da sua importância para a vida;

XI - orientar as atividades desenvolvidas por empresas contratadas, quanto aos procedimentos de segurança e higiene do trabalho, previstos na legislação ou constantes em contratos de prestação de serviço;

XII - executar as atividades ligadas à segurança e higiene do trabalho com o uso de métodos e de técnicas científicas, com observação de dispositivos legais e institucionais que objetivem a eliminação, controle ou redução permanente dos riscos de acidentes do trabalho e a melhoria das condições do ambiente, para preservar a integridade física e mental dos trabalhadores;

XIII - levantar e estudar os dados estatísticos de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho, calcular a frequência e a gravidade destes para ajustes das ações prevencionistas, normas, regulamentos e outros dispositivos de ordem técnica, que permitam a proteção coletiva e individual;

XIV - articular-se e colaborar com os setores responsáveis pelos recursos humanos, a fim de fornecer-lhes resultados de levantamentos técnicos de riscos das áreas e atividades para subsidiar a adoção de medidas de prevenção a nível de pessoal;

XV - informar aos trabalhadores e ao empregador sobre as atividades insalubres, perigosas e penosas existentes na empresa, seus riscos específicos, e as medidas e alternativas de eliminação ou neutralização dos mesmos;

XVI - avaliar as condições ambientais de trabalho e emitir parecer técnico que subsidie o planejamento e a organização do trabalho de forma segura para o trabalhador;

XVII - articular-se e colaborar com os órgãos e entidades ligados à prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho; e

XVIII - participar de seminários, treinamentos, congressos e cursos, com vistas ao intercâmbio e ao aperfeiçoamento profissional.

Seção III

Do historiador

Art. 131. O registro do profissional historiador, conforme previsto no art. 7º da Lei nº 14.038, de 17 de agosto de 2020, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 132. O exercício da profissão de historiador, em todo o território nacional, é assegurado aos:

I - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição regular de ensino;

II - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

III - portadores de diploma de mestrado ou doutorado em História, expedido por instituição regular de ensino ou por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

IV - portadores de diploma de mestrado ou doutorado obtido em programa de pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES que tenha linha de pesquisa dedicada à História; e

V - profissionais diplomados em outras áreas que tenham exercido, comprovadamente, há mais de cinco anos, a profissão de Historiador, até a data da promulgação da Lei nº 14.038, de 2020.

§ 1º Na hipótese do inciso V do caput, será comprovado o exercício regular das atribuições mencionadas no art. 4º da Lei nº 14.038, de 2020, em empresas ou instituições públicas ou privadas compatíveis com as atividades de pesquisa, ensino ou similares na área de história.

§ 2º A comprovação de que trata o § 1º pode ser por meio de registro na carteira de trabalho ou documento oficial emitido por empregador, original ou em cópia autenticada, que ateste o trabalho regular como historiador, na forma da lei.

CAPÍTULO X

DO REGISTRO E DAS ATIVIDADES DE EMPRESAS DE TRABALHO TEMPORÁRIO

Art. 133. A solicitação de registro de empresa de trabalho temporário, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.019, de 1974, deverá ser realizada por meio do portal gov.br.

Art. 134. O pedido de solicitação deve ser instruído com os seguintes documentos:

I - prova de inscrição no CNPJ;

II - prova do competente registro na Junta Comercial da localidade em que a empresa tenha sede; e

III - prova de possuir capital social de, no mínimo, R$ 100.000,00 (cem mil reais).

Art. 135. A Coordenação-Geral de Relações do Trabalho da Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é a unidade competente para analisar as solicitações de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 1º Compete ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho decidir sobre a solicitação de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 2º Na falta ou constatada irregularidade nos documentos previstos no art. 104, a empresa será notificada para saneamento no prazo de trinta dias.

§ 3º As irregularidades não sanadas ensejarão o arquivamento do processo.

§ 4º Da decisão de deferimento a que se refere o § 3º caberá recurso, no prazo de dez dias, dirigido ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho, o qual, caso não reconsidere sua decisão no prazo de cinco dias, o encaminhará ao Subsecretário de Relações do Trabalho, para decisão final.

Art. 136. Deferido o pedido, será encaminhado o número de registro à empresa por meio de correio eletrônico.

Art. 137. As empresas de trabalho temporário deverão prestar informações relativas à celebração de contratos de trabalho temporário por meio do eSocial.

Art. 138. O contrato de trabalho temporário firmado com empresa de trabalho temporário sem registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência será considerado nulo de pleno direito, nos termos do art. 9º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 139. O recrutamento e a seleção de trabalhadores temporários são atividades exclusivas da empresa de trabalho temporário, ainda que em local onde não tenha filial, agência ou escritório.

CAPÍTULO XI

DOS SISTEMAS E CADASTROS

Seção I

Do Livro de inspeção do trabalho eletrônico

Art. 140. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, disponibilizará o Livro de Inspeção do Trabalho, de que trata o § 1º do art. 628 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, de forma eletrônica, denominado eLIT, sem ônus, para todas as empresas, inclusive àquelas legalmente dispensadas de possuí-lo, e para os demais empregadores equiparados.

§ 1º A partir da data a ser fixada pelo Ministério do Trabalho e Previdência, será obrigatório o uso do modelo eletrônico do Livro de Inspeção do Trabalho, mediante cadastro.

§ 2º O cumprimento da obrigação prevista no § 1º do art. 628 da CLT se verifica com o cadastro e manutenção do eLIT, observado o disposto no § 1º deste artigo.

§ 3º O cadastro e o acesso ao eLIT, assim como os documentos enviados pela caixa postal do referido sistema, deverão ser assinados por representante legal, mediante utilização de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil ou login único do portal gov.br.

§ 4º O representante legal da empresa poderá outorgar poderes a outra pessoa detentora de certificado digital, por meio de procuração eletrônica, para acesso e utilização dos serviços e funcionalidades do eLIT, conforme dispuser ato do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 5º Os livros de Inspeção do Trabalho impressos deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, contado a partir da data indicada no § 1º do caput, e poderão ser exigidos pela Inspeção do Trabalho para consulta de fatos pretéritos, possibilitada sua digitalização na forma da lei.

Art. 141. A empresa cadastrará um único eLIT para acesso às respectivas funcionalidades, mesmo que possua mais de um estabelecimento, filial ou sucursal.

Parágrafo único. Serão disponibilizados recursos para identificação simplificada dos estabelecimentos, filiais ou sucursais, conforme o conteúdo da comunicação realizada.

Art. 142. O eLIT é instrumento oficial de comunicação da Inspeção do Trabalho com as empresas a ele obrigadas ou que a ele aderirem.

§ 1º A empresa deve informar, no cadastro, pelo menos um endereço postal eletrônico (e-mail) a fim de possibilitar o envio de alertas das comunicações.

§ 2º A empresa deverá consultar o eLIT para fins de ciência das comunicações realizadas.

§ 3º A inobservância das disposições constantes do § 1º e § 2º não poderá ser invocada como justificativas para ausência de ciência das comunicações realizadas.

§ 4º Será considerada realizada a ciência da comunicação:

I - no dia em que for realizada a consulta eletrônica de seu teor;

II - no primeiro dia útil seguinte, nos casos em que houver contagem de prazo para realização de ato e a consulta eletrônica de seu teor ocorrer em dias de sábado, domingo, feriados nacionais e pontos facultativos, observados pelos órgãos da administração pública federal; e

III - automaticamente, no primeiro dia útil após transcorridos quinze dias, contados da data do envio da comunicação, quando não houver sido realizada a consulta de seu teor.

§ 5º As comunicações eletrônicas realizadas por meio do eLIT, com prova de recebimento ou após o transcurso do prazo previsto no inciso III do § 4º do caput, são consideradas pessoais para todos os efeitos legais e dispensam a sua publicação no DOU e o envio por via postal.

§ 6º O teor e a integridade dos arquivos enviados pelas empresas, bem como a observância dos prazos, são de sua inteira responsabilidade.

Art. 143. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção configurará infração ao § 1º do art. 628 e o § 4º do art. 630 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e sujeitará os infratores às respectivas penalidades previstas no § 6º do art. 630 do referido diploma legal.

PORTARIA

Seção II

Da substituição de prestação de informações nos sistemas CAGED e RAIS

Art. 144. A obrigação da comunicação de admissões e dispensas instituída pela Lei nº 4.923, de 23 de novembro de 1965, CAGED, passa a ser cumprida por meio do eSocial a partir da competência de janeiro 2020 para as empresas ou pessoas físicas equiparadas a empresas, mediante o envio das seguintes informações:

I - data da admissão e número de inscrição do trabalhador no CPF, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do trabalhador;

II - salário de contratação, que deverá ser enviado até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a admissão;

III - data da extinção do vínculo empregatício e motivo da rescisão do contrato de trabalho, que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

IV - data da transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

V - último salário do empregado, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a alteração salarial;

VI - transferência de entrada e transferência de saída, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência;

VII - reintegração, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência; e

VIII - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos de direito privado, os fundos públicos e as comissões polinacionais, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED.

Art. 145. A obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, combinada com o Decreto nº 76.900, de 23 de dezembro de 1975, que institui a RAIS, passa a ser cumprida por meio do eSocial, a partir do ano base 2019, pelas empresas obrigadas à transmissão das seguintes informações de seus trabalhadores ao eSocial, referentes a todo o ano base:

I - data da admissão, data de nascimento e CPF do trabalhador, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do empregado, salvo as informações relativas aos servidores da administração pública direta, indireta ou fundacional, das esferas federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, as quais serão enviadas até o dia quinze do mês seguinte ao do início de suas atividades;

II - dados do desligamento, com data e motivo, e os valores das verbas rescisórias devidas que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

III - data da transferência de empregados entre empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

IV - valores de parcelas integrantes e não integrantes das remunerações mensais dos trabalhadores, com a correspondente discriminação e individualização dos valores, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao vencido; e

V - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 76.900, de 1975, e o disposto no Manual de Orientação do ano-base, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

Art. 146. O empregador obrigado ao eSocial que não prestar as informações na forma e prazo estabelecidos no art. 145 ou apresentá-las com incorreções ou omissões ficará sujeito à multa prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

Seção III

Da relação anual de informações sociais - RAIS

Art. 147. A declaração da RAIS pelas empresas e empregadores que não se enquadrem no art. 145, deverá observar os procedimentos estabelecidos nesta Seção.

§ 1º Orientações adicionais quanto à declaração da RAIS de cada ano-base constarão de Manual de Orientação, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

§ 2º A declaração deverá ser fornecida por meio eletrônico, mediante utilização do programa gerador de arquivos da RAIS - GDRAIS, que poderá ser obtido no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 3º Os estabelecimentos ou entidades que não tiveram vínculos laborais no ano-base poderão fazer a declaração acessando a opção - RAIS NEGATIVA - on-line - disponível no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 4º A entrega da RAIS é isenta de tarifa.

Art. 148. Estão obrigados a declarar a RAIS, por meio do GDRAIS:

I - empregadores urbanos e rurais, conforme definido no art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e no art. 3º da Lei nº 5.889, de 8 de junho de 1973, respectivamente;

II - filiais, agências, sucursais, representações ou quaisquer outras formas de entidades vinculadas à pessoa jurídica domiciliada no exterior;

III - autônomos ou profissionais liberais que tenham mantido empregados no ano-base;

IV - órgãos e entidades da administração direta, autárquica e fundacional dos governos federal, estadual, do Distrito Federal e municipal;

V - conselhos profissionais, criados por lei, com atribuições de fiscalização do exercício profissional, e as entidades paraestatais;

VI - condomínios e sociedades civis; e

VII - cartórios extrajudiciais e consórcios de empresas.

§ 1º O estabelecimento inscrito no CNPJ que não manteve empregados ou que permaneceu inativo no ano-base está obrigado a entregar a RAIS - RAIS NEGATIVA - e preencher apenas os dados a ele pertinentes.

§ 2º A exigência de apresentação da RAIS NEGATIVA a que se refere o § 1º do caput não se aplica ao microempreendedor individual de que trata o § 1º do art. 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

§ 3º Para as empresas e empregadores já obrigados à prestação de informações ao eSocial, nos termos do art. 145, o cumprimento da obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, será feito exclusivamente pelo eSocial.

Art. 149. O empregador, ou aquele legalmente responsável pela prestação das informações, relacionará na RAIS de cada estabelecimento os vínculos laborais havidos ou em curso no ano-base, e não apenas os existentes em 31 de dezembro, que abranjam:

I - empregados urbanos e rurais, contratados por prazo indeterminado ou determinado, ou para prestação de trabalho intermitente;

II - trabalhadores temporários, regidos pela Lei nº 6.019, de 1974;

III - diretores sem vínculo empregatício para os quais o estabelecimento tenha optado pelo recolhimento do FGTS;

IV - servidores da administração pública direta ou indireta federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal e das fundações supervisionadas;

V - servidores públicos não-efetivos, demissíveis ad nutum ou admitidos por meio de legislação especial, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

VI - empregados dos cartórios extrajudiciais;

VII - trabalhadores avulsos, aqueles que prestam serviços de natureza urbana ou rural a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do sindicato da categoria, nos termos da Lei nº 12.023, de 27 de agosto de 2009, ou do órgão gestor de mão de obra, nos termos da Lei nº 12.815, de 5 de junho de 2013;

VIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos pela Lei nº 9.601, de 21 de janeiro de 1998;

IX - aprendiz contratado nos termos do art. 428 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, regulamentado pelo Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018;

X - trabalhadores com contrato de trabalho por tempo determinado, regidos pela Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993;

XI - trabalhadores rurais, regidos pela Lei nº 5.889, de 1973;

XII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei estadual;

XIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei municipal;

XIV - servidores e trabalhadores licenciados;

XV - servidores públicos cedidos e requisitados; e

XVI - dirigentes sindicais.

Art. 150. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração da RAIS por todos os estabelecimentos que possuem a partir de dez vínculos, e para o envio de arquivos que contenham dez vínculos ou mais.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo eCNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 151. O recibo de entrega será gerado em cinco dias úteis após a entrega da declaração, por meio do endereço eletrônico http://www.rais.gov.br - opção "declaração Já Entregue"/"Impressão de Recibo de Entrega".

Art. 152. A empresa deverá manter em sua guarda, e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo e do recibo de entrega da RAIS, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

Parágrafo único. O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no caput se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 153. A RAIS de exercícios anteriores deverá ser declarada com a utilização do aplicativo GDRAIS Genérico e os valores das remunerações deverão ser apresentados na moeda vigente no respectivo ano-base.

Parágrafo único. É obrigatória a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil para a transmissão da declaração da RAIS de exercícios anteriores, exceto para a transmissão da RAIS NEGATIVA.

Art. 154. A cópia da declaração da RAIS, de qualquer ano-base, poderá ser solicitada pelo estabelecimento declarante por meio do portal de serviços do governo federal no endereço www.gov.br.

Art. 155. O empregador que não entregar a RAIS, omitir informação ou prestar declaração falsa ou inexata fica sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Seção IV

Do cadastro geral de empregados e desempregados - CAGED

Art. 156. Os empregadores, que não se enquadrem no art. 144, deverão seguir as instruções para prestação de informações previstas nesta Seção para fins do:

I - CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965; e

II - Seguro-Desemprego, nos termos do inciso I do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990.

Art. 157. O Aplicativo do CAGED Informatizado - ACI será utilizado para gerar e analisar o arquivo do CAGED, pelas empresas nas quais tenha ocorrido movimentação de empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º O arquivo gerado será enviado ao Ministério do Trabalho e Previdência por meio do portal gov.br.

§ 2º A empresa deverá manter em sua guarda e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo, do recibo de entrega e do extrato da movimentação processada, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

§ 3º O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no § 2º se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 4º As empresas que possuem mais de um estabelecimento devem remeter ao Ministério do Trabalho e Previdência arquivos específicos a cada estabelecimento.

Art. 158. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem dez ou mais trabalhadores no 1º dia do mês de movimentação.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo e CNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 159. As informações prestadas fora do prazo deverão ser declaradas obrigatoriamente com a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil.

Art. 160. As informações de que trata o inciso I do caput do art. 156 deverão ser prestadas à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência até o dia sete do mês subsequente àquele em que ocorreu a movimentação de empregados.

Art. 161. Para os fins a que se refere o inciso II do caput do art. 156, as informações relativas a admissões deverão ser prestadas:

I - na data de início das atividades do empregado, quando este estiver em percepção do Seguro-Desemprego ou cujo requerimento esteja em tramitação; e

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado, lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Parágrafo único. As informações a que se refere este artigo suprirão os fins referidos no inciso I do art. 156, o que dispensará a obrigação a que se refere o art. 136, relativamente às admissões informadas.

Art. 162. O empregador que não prestar as informações no prazo previsto nos art. 160 e art. 161, omitir informações ou prestar declaração falsa ou inexata, ficará sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Parágrafo único. Além das penalidades administrativas, os responsáveis por meios fraudulentos na habilitação ou na percepção do Seguro-Desemprego serão punidos civil e criminalmente, nos termos da lei.

Seção V

Da disponibilização e utilização de informações - CAGED, RAIS, Seguro-Desemprego e Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda

Art. 163. Essa Seção disciplina os procedimentos para a disponibilização e a utilização de dados constantes nas bases de dados:

I - do CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965;

II - da RAIS, instituída pelo Decreto nº 76.900, de 1975;

III - do Seguro-Desemprego, instituído pela Lei nº 7.998, de 1990;

IV - do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm, instituído pela Lei nº 14.020, de 6 de julho de 2020; e

V - do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm, instituído pela Medida Provisória nº 1.045, de 27 de abril de 2021.

Art. 164. Para fins desta Seção considera-se:

I - dado pessoal - informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

II - dado anonimizado - dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;

III - gestor de dados - órgão ou entidade responsável pela governança de determinado conjunto de dados;

IV - solicitante de dados - órgão ou entidade que solicita ao gestor de dados a permissão de acesso aos dados;

V - usuário de dados - órgão ou entidade que utiliza dados após ser concedida permissão de acesso pelo gestor dos dados; e

VI - instrumento de cooperação para disponibilização de dados - ajuste realizado por meio de acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação a ser celebrado entre solicitante de dados e Ministério do Trabalho e Previdência, no uso de suas atribuições, com vias de formalizar o acesso aos dados pessoais, conforme modelos constantes dos Anexos X e XI.

Parágrafo único. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é, para os efeitos desta Seção, a gestora de dados.

Art. 165. Os dados pessoais registrados nas bases de dados de que tratam o art. 163 têm acesso restrito e somente poderão ser utilizados em conformidade com a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para as finalidades previstas no instrumento de cooperação acordado entre as partes de que trata o inciso VI do art. 164.

Parágrafo único. Os instrumentos de cooperação para disponibilização de dados deverão ser comunicados à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 166. As informações constantes das bases de dados de que tratam o art. 163 que não permitam a identificação de pessoas e sem nenhuma restrição de acesso serão disponibilizadas por meio do portal gov.br, em divulgação pública e garantida a qualquer interessado, na forma da legislação específica.

Art. 167. A solicitação de acesso a dados pessoais constantes nas bases de dados de que tratam o art. 163 será realizada por meio de formulário específico, disponível no portal gov.br, deverá ser acompanhado pelos seguintes documentos:

I - número de CPF ou cópia do documento de identificação internacional do solicitante;

II - CNPJ, contrato social ou documento correspondente do órgão ou entidade;

III - ofício ou carta contendo solicitação do órgão ou entidade interessada; e

IV - plano de trabalho, conforme modelo constante do Anexo VII, que abranja:

a) as justificativas para a disponibilização dos dados pessoais, conforme missão institucional;

b) o objetivo da utilização dos dados pessoais; e

c) o objeto da solicitação.

§ 1º Após o recebimento da documentação, o gestor de dados se manifestará a respeito da completude dos documentos.

§ 2º Na hipótese de conformidade da solicitação, o gestor de dados formalizará processo administrativo junto ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

§ 3º A solicitação dos dados pessoais será submetida a:

I - análise de mérito quanto aos seus objetivos, pertinência, conveniência e necessidade da utilização de dados pessoais para a realização do projeto proposto; e

II - análise jurídica quanto à materialidade e legalidade do instrumento de cooperação que vise à formalização da disponibilização dos dados.

Art. 168. Após deferimento da solicitação pelo gestor de dados, nos termos do § 3º do art. 167, o solicitante terá o prazo de trinta dias para manifestar anuência no instrumento de cooperação.

Parágrafo único. Caso o prazo do caput seja exaurido sem manifestação, o processo será arquivado.

Art. 169. Para formalização de instrumento de cooperação de que trata o inciso VI do art. 164, o representante legal da instituição deverá assinar Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme modelo constante do Anexo XIII.

Art. 170. O solicitante de dados deverá providenciar tradução juramentada do instrumento de cooperação, caso seja necessária sua reprodução em língua estrangeira.

Art. 171. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais deverá ser assinado pelo representante legal da instituição partícipe e pelo representante do Ministério do Trabalho e Previdência com competência para celebrar acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação.

Art. 172. O instrumento de cooperação será publicado pelo gestor de dados, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no Diário Oficial da União, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo único. Os dados pessoais serão disponibilizados, preferencialmente, de forma anonimizada, nos termos do inciso II do art. 164, respeitados os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 173. O gestor de dados disponibilizará ao usuário de dados o arquivo contendo as informações solicitadas, de acordo com o formato e o leiaute acordado entre os partícipes, mediante entrega de:

I - Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIII; e

II - Plano de Trabalho Específico, assinado pelo representante legal da instituição e pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIV.

Art. 174. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais terá vigência máxima de trinta e seis meses, podendo ser prorrogado por igual período, por meio de Termo Aditivo, desde que haja interesse dos partícipes.

Art. 175. Os usuários de dados deverão informar ao gestor de dados sobre a substituição dos signatários dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, tal como dos responsáveis pelo acompanhamento dos respectivos planos de trabalho relacionados ao instrumento de cooperação para disponibilização de dados pessoais.

Art. 176. Cópia do produto técnico, como relatório, estudo ou pesquisa, elaborado no âmbito do instrumento de cooperação, deverá ser entregue ao gestor de dados em meio eletrônico.

Art. 177. A utilização indevida dos dados pessoais disponibilizados na forma desta Seção e do instrumento de cooperação acarretará a aplicação das sanções previstas no art. 52 da Lei nº 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, respeitados os princípios do contraditório, da ampla defesa e do devido processo legal.

§ 1º Sempre que ocorrer a utilização indevida dos dados pessoais, a Autoridade Nacional de Proteção de Dados será comunicada para a aplicação das sanções de que tratam o caput.

§ 2º Entende-se como utilização indevida toda e qualquer exposição de dados que represente violação à privacidade das pessoas naturais que constam nas bases de dados de que tratam o art. 133, estando vedado o repasse de dados pessoais para pessoas físicas, jurídicas ou para a sociedade em geral, sem motivações fundamentadas na legislação ou em decisão judicial.

§ 3º A suspeita da utilização indevida dos dados pessoais poderá acarretar, temporariamente, a suspensão do instrumento de cooperação que disponibiliza o acesso aos dados, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar, conforme decisão fundamentada do Secretário de Trabalho.

§ 4º Sem prejuízo das sanções de que tratam o caput, a comprovação de utilização indevida dos dados pessoais poderá ocasionar a rescisão do instrumento de cooperação.

§ 5º Nos casos em que a utilização indevida dos dados resultar em rescisão do instrumento de cooperação, o gestor de dados, observando os critérios de oportunidade e conveniência, se reservará ao direito de não firmar novo instrumento de cooperação com o solicitante de dados por até cinco anos.

§ 6º Da decisão administrativa pela suspensão de acesso aos dados ou rescisão do instrumento de cooperação caberá recurso dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará à autoridade superior, nos prazos e termos previstos na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

Art. 178. A disponibilização de dados pessoais para utilização por parte de órgãos e entidades da administração pública federal observará o Decreto nº 10.046, de 09 de outubro de 2019, dispensada a necessidade de estabelecer instrumento de cooperação.

Seção VI

Do cadastro de empregados na Caixa Econômica Federal

Art. 179. As pessoas jurídicas ou a ela equiparadas deverão cadastrar os empregados admitidos, mediante documento próprio, na Caixa Econômica Federal que tomará as medidas necessárias para a efetivação do cadastramento.

Seção VII

Da Classificação Brasileira de Ocupações

Art. 180. Fica aprovada a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO - para uso em todo o território nacional.

§ 1º A CBO é um sistema de classificação de ocupações que tem o objetivo de retratar as diversas atividades laborais existentes no País, de forma padronizada, para fins de levantamentos estatísticos e usos nos registros administrativos.

§ 2º A CBO é utilizada nos registros administrativos, para fins classificatórios, sem efeitos de regulamentação profissional.

§3º A inclusão de uma ocupação na CBO não implica em regulamentação da referida profissão.

§ 4º A inclusão de uma ocupação na CBO independe e não se confunde com a regulamentação da referida profissão.

§ 5º A CBO não tipifica nem caracteriza vínculos trabalhistas de qualquer natureza e não implica obrigações decorrentes da mudança da nomenclatura do cargo exercido pelo trabalhador.

Art. 181. Na inclusão de ocupações na CBO deverão ser definidos:

I - código - código numérico de identificação;

II - título - nomenclatura pela qual a ocupação é conhecida;

III - descrição - descrição textual das principais atividades desenvolvidas na ocupação, agregadas algumas características do trabalho usualmente necessárias para desenvolvê-las.

§ 1º O título de que trata o inciso II do caput admite a definição de múltiplos nomes para a mesma ocupação, considerados os diferentes nomes tratados como sinônimos.

§ 2º A identificação de níveis de qualificação e educação formal entre as características do trabalho, na descrição de que trata o inciso III do caput não implica que estas sejam obrigatórias para o exercício da ocupação.

Art. 182. Políticas públicas, registros administrativos e sistemas governamentais poderão utilizar os códigos, títulos e descrições definidos na CBO para consecução de seus objetivos.

Parágrafo único. A CBO não incorporará na definição das ocupações marcadores ou descrições específicas definidas por políticas públicas, registros administrativos ou sistemas governamentais.

Art. 183. A atualização da CBO será feita anualmente de acordo com metodologia a ser definida pela Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 184. A CBO e suas atualizações serão disponibilizadas no portal gov.br.

CAPÍTULO XII

DAS MEDIDAS CONTRA A DISCRIMINAÇÃO NO TRABALHO

Art. 185. Este capítulo trata da proibição de práticas discriminatórias no âmbito das relações de trabalho, previstas na Lei nº 7.716, de 5 de janeiro de 1989, na Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, na Lei nº 12.984, de 2 de junho de 2014, na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015 e no art. 373-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 186. O disposto neste capítulo abrange todos os trabalhadores que atuem sob todas as formas ou modalidades, e em todos os locais de trabalho, inclusive:

I - as pessoas que exercem qualquer emprego ou ocupação;

II - as pessoas em formação, incluídos os estagiários e aprendizes;

III - os voluntários;

IV - as pessoas que estão à procura de um emprego e os candidatos a um emprego; e

V - os trabalhadores desligados ou suspensos do trabalho.

Seção I

Da vedação de práticas discriminatórias

Art. 187. As seguintes práticas discriminatórias são vedadas ao empregador para fins de seleção, contratação, remuneração, promoção, formação profissional e manutenção do emprego, além de outras previstas em legislações específicas:

I - considerar como variável determinante idade, raça, cor, etnia, sexo, situação familiar, religião, procedência nacional, condição de portador do vírus da imunodeficiência adquirida - HIV, condição de pessoa com deficiência ou reabilitado, entre outras previstas na legislação; e

II - fazer exigência de quaisquer documentos com fins discriminatórios ou obstativos, como certidão negativa de reclamatória trabalhista, teste, exame, perícia, laudo, atestado ou declaração relativos à esterilização ou a estado de gravidez;

Art. 188. As políticas, programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Secretaria de Trabalho deverão contemplar ações de estímulo a inclusão da população negra do mercado de trabalho na forma prevista no Capítulo V da Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010.

Art. 189. As práticas discriminatórias referidas nesta norma são passíveis das sanções previstas nas respectivas legislações específicas.

Seção II

Das orientações sobre o combate à discriminação relacionada ao HIV e a Aids nos locais de trabalho

Art. 190. Os seguintes princípios gerais aplicam-se a todas as ações relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho:

I - a resposta ao HIV e à Aids será reconhecida como uma contribuição para a concretização dos direitos humanos, das liberdades fundamentais e da igualdade de gênero para todos, incluídos os trabalhadores, suas famílias e dependentes;

II - o HIV e a Aids devem ser reconhecidos e tratados como uma questão que afeta o local de trabalho, a ser incluída entre os elementos essenciais da resposta nacional para a pandemia, com plena participação das organizações de empregadores e de trabalhadores;

III - não pode haver discriminação ou estigmatização dos trabalhadores, em particular as pessoas que buscam e as que se candidatam a um emprego, em razão do seu estado sorológico relativo ao HIV, real ou suposto, ou do fato de pertencerem a regiões do mundo ou a segmentos da população considerados sob maior risco ou maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV;

IV - a prevenção de todos os meios de transmissão do HIV deve ser uma prioridade fundamental;

V - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes necessitam ter acesso a serviços de prevenção, tratamento, atenção e apoio em relação a HIV e Aids, e o local de trabalho deve desempenhar papel relevante na facilitação do acesso a esses serviços;

VI - a participação dos trabalhadores e o seu envolvimento na concepção, implementação e avaliação dos programas nacionais sobre o local de trabalho devem ser reconhecidos e reforçados;

VII - os trabalhadores devem beneficiar-se de programas de prevenção do risco específico de transmissão pelo HIV no trabalho e de outras doenças transmissíveis associadas, como a tuberculose;

VIII - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes devem gozar de proteção da sua privacidade, incluída a confidencialidade relacionada ao HIV e à Aids, em particular no que diz respeito ao seu próprio estado sorológico para o HIV;

IX - nenhum trabalhador pode ser obrigado a realizar o teste de HIV ou revelar seu estado sorológico para o HIV;

X - as medidas relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho integram todas as políticas relacionadas ao trabalho; e

XI - proteção dos trabalhadores em ocupações particularmente expostas ao risco de transmissão do HIV.

Art. 191. Na elaboração de suas normas, políticas e programas, o Ministério do Trabalho e Previdência deverá considerar o Repertório de Recomendações Práticas da OIT sobre o HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, de 2001 e suas revisões posteriores, os outros instrumentos pertinentes da Organização Internacional do Trabalho e demais diretrizes internacionais adotadas sobre o assunto.

Art. 192. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser motivo de qualquer discriminação para a contratação ou manutenção do emprego, ou para a busca da igualdade de oportunidades compatíveis com as disposições da Convenção sobre a Discriminação em Emprego e Profissão, de 1958, da Organização Internacional do Trabalho.

Art. 193. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser causa de rompimento da relação de trabalho.

Parágrafo único. As ausências temporárias do trabalho por motivo de doença ou para prestar cuidados relacionadas ao HIV e à Aids devem ser tratadas da mesma maneira que as ausências por outros motivos de saúde.

Art. 194. Às pessoas com doenças relacionadas ao HIV não deve ser negada a possibilidade de continuar a realizar seu trabalho enquanto são clinicamente aptas a fazê-lo, mediante acomodações razoáveis sempre que necessário.

Parágrafo único. Devem ser estimuladas medidas para realocar essas pessoas em atividades adaptadas às suas capacidades, apoiada sua requalificação profissional para o caso de procurarem outro trabalho ou facilitar o seu retorno ao trabalho.

Art. 195. Deverão ser tomadas medidas no local de trabalho, ou por meio dele, para reduzir a transmissão do HIV e atenuar o seu impacto, como:

I - garantir o respeito aos direitos humanos e às liberdades fundamentais;

II - assegurar a igualdade de gênero;

III - garantir ações para prevenir e proibir a violência e o assédio no local de trabalho;

IV - promover a participação ativa de mulheres e homens na resposta ao HIV e à Aids;

V - promover o envolvimento de todos os trabalhadores, independentemente da orientação sexual ou porque façam ou não parte de grupos vulneráveis; e

VI - garantir a efetiva confidencialidade dos dados pessoais, inclusive dos dados médicos.

Art. 196. As estratégias de prevenção devem ser adaptadas aos ambientes e processos de trabalho, além de levar em consideração aspectos econômicos, sociais, culturais e de gênero.

Art. 197. Os programas de prevenção devem garantir:

I - informações relevantes, oportunas e atualizadas a todos, em um formato e linguagem culturalmente adequados, mediante os diferentes canais de comunicação disponíveis;

II - programas de educação abrangente, de modo a ajudar homens e mulheres a compreender e reduzir o risco de todas as formas de infecção pelo HIV, inclusive a transmissão de mãe para filho, e entender a importância da mudança de comportamentos de risco associados à infecção;

III - medidas efetivas de segurança e saúde no trabalho;

PORTARIA

IV - medidas para incentivar os trabalhadores a conhecer o seu próprio estado sorológico, mediante aconselhamento e teste voluntário; particular, preservativos masculinos e femininos e, quando adequado, informações sobre seu uso correto, além do acesso a medidas de profilaxia pós-exposição; e

V - orientação quanto a medidas para reduzir comportamentos de alto risco, inclusive dos grupos mais expostos a risco, com vistas a diminuir a incidência do HIV.

Art. 198. Os testes diagnósticos devem ser voluntários e livres de qualquer coerção, respeitadas as diretrizes internacionais em matéria de confidencialidade, aconselhamento e consentimento.

Art. 199. Caracteriza-se como prática discriminatória exigir aos trabalhadores, incluídos os migrantes, às pessoas que procuram emprego e aos candidatos a trabalho, testes para HIV ou quaisquer outras formas de diagnóstico de HIV.

§ 1º Não será permitida, direta ou indiretamente, nos exames médicos por ocasião da admissão, mudança de função, avaliação periódica, retorno, demissão ou outros ligados à relação de emprego, a testagem do trabalhador quanto ao HIV.

§ 2º O disposto no § 1º não obsta que campanhas ou programas de prevenção da saúde estimulem os trabalhadores a conhecer seu estado sorológico quanto ao HIV por meio de orientações e exames voluntários, sem vínculo com a relação de trabalho e sempre resguardada a privacidade quanto ao conhecimento dos resultados.

Art. 200. Os resultados dos testes de HIV devem ser confidenciais e não devem comprometer o acesso ao emprego, à estabilidade, à segurança no emprego ou a oportunidades para o avanço profissional.

Art. 201. Os trabalhadores, incluídos os migrantes, os desempregados e os candidatos a emprego, não devem ser coagidos a fornecer informações relacionadas ao HIV sobre si mesmos ou outros.

Art. 202. O trânsito dos trabalhadores migrantes ou daqueles que pretendem migrar em função do emprego não deve ser impedido com base no seu status sorológico para o HIV, real ou suposto.

Art. 203. O ambiente de trabalho deve ser seguro e saudável, a fim de prevenir a transmissão do HIV no local de trabalho.

Art. 204. As ações de segurança e saúde destinadas a prevenir a exposição dos trabalhadores ao HIV no trabalho devem incluir precauções universais, como:

I - medidas de prevenção de riscos e acidentes, como as relacionadas à organização do trabalho e ao controle de técnicas e práticas de trabalho;

II - equipamentos de proteção individual, quando apropriado;

III - medidas de controle ambiental e profilaxia pós-exposição; e

IV - outras medidas de segurança para minimizar o risco de infecção pelo HIV e pela tuberculose, especialmente em profissões de maior risco, como as do setor da saúde.

Art. 205. Quando existir a possibilidade de exposição ao HIV no local de trabalho, os trabalhadores devem receber informação e orientação sobre os modos de transmissão e os procedimentos para evitar a exposição e a infecção, resguardado o sigilo médico e a intimidade do trabalhador.

Art. 206. As medidas de sensibilização devem enfatizar que o HIV não é transmitido por simples contato físico e que a presença de uma pessoa vivendo com HIV não deve ser considerada como uma ameaça no local de trabalho.

CAPÍTULO XIII

DO TRABALHO ESCRAVO

Seção I

Das condições análogas à escravidão

Art. 207. Considera-se em condição análoga à de escravo o trabalhador submetido, de forma isolada ou conjuntamente, a:

I - trabalho forçado;

II - jornada exaustiva;

III - condição degradante de trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, de locomoção em razão de dívida contraída com empregador ou preposto, no momento da contratação ou no curso do contrato de trabalho; ou

V - retenção no local de trabalho em razão de:

a) cerceamento do uso de qualquer meio de transporte;

b) manutenção de vigilância ostensiva; ou

c) apoderamento de documentos ou objetos pessoais.

Parágrafo único. O trabalho realizado em condição análoga à de escravo, sob todas as formas, constitui atentado aos direitos humanos fundamentais e à dignidade do trabalhador e é dever do Auditor-Fiscal do Trabalho combater a sua prática.

Art. 208. Para os fins previstos neste Capítulo:

I - trabalho forçado - é o exigido sob ameaça de sanção física ou psicológica e para o qual o trabalhador não tenha se oferecido ou no qual não deseje permanecer espontaneamente;

II - jornada exaustiva - toda forma de trabalho, de natureza física ou mental, que, por sua extensão ou intensidade, acarrete violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os relacionados à segurança, à saúde, ao descanso e ao convívio familiar e social;

III - condição degradante de trabalho - qualquer forma de negação da dignidade humana pela violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os dispostos nas normas de proteção do trabalho e de segurança, higiene e saúde no trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, da locomoção do trabalhador em razão de dívida - limitação ao direito fundamental de ir e vir ou de encerrar a prestação do trabalho, em razão de débito imputado pelo empregador ou preposto ou da indução ao endividamento com terceiros;

V - cerceamento do uso de qualquer meio de transporte - toda forma de limitação ao uso de meio de transporte existente, particular ou público, possível de ser utilizado pelo trabalhador para deixar local de trabalho ou de alojamento;

VI - vigilância ostensiva no local de trabalho é qualquer forma de controle ou fiscalização, direta ou indireta, por parte do empregador ou preposto, sobre a pessoa do trabalhador que o impeça de deixar local de trabalho ou alojamento; e

VII - apoderamento de documentos ou objetos pessoais é qualquer forma de posse ilícita do empregador ou preposto sobre documentos ou objetos pessoais do trabalhador.

§ 1º Os conceitos estabelecidos neste artigo serão observados para fins de concessão de seguro-desemprego, conforme o disposto na Lei nº 10.608, de 20 de dezembro de 2002 e nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador - CODEFAT, bem como para inclusão de pessoas físicas ou jurídicas no cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores à condição análoga à de escravo.

§ 2º Os conceitos estabelecidos neste artigo deverão ser observados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho em qualquer ação fiscal direcionada para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo ou em ações fiscais em que for identificada condição análoga à de escravo, independentemente da atividade laboral, seja o trabalhador nacional ou estrangeiro, inclusive quando envolver a exploração de trabalho doméstico ou de trabalho sexual.

Art. 209. Aplica-se o disposto neste Capítulo aos casos em que o Auditor-Fiscal do Trabalho identifique tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo, desde que presente qualquer das hipóteses previstas no art. 208.

Art. 210. Considera-se tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo o recrutamento, o transporte, a transferência, o alojamento ou o acolhimento de pessoas, mediante ameaça ou uso da força ou outras formas de coação, rapto, fraude, engano, abuso de autoridade ou situação de vulnerabilidade ou entrega ou aceitação de pagamentos ou benefícios para obter o consentimento de uma pessoa que tenha autoridade sobre outra.

Seção II

Da fiscalização

Art. 211. O Ministério do Trabalho e Previdência e suas unidades descentralizadas, deverão prover a Inspeção do Trabalho de todos os recursos necessários para a fiscalização e combate ao trabalho em condições análogas às de escravo, cujo combate será prioritário em seus planejamentos e ações.

Art. 212. As ações fiscais para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo serão planejadas e coordenadas pela Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria de Trabalho, que as realizará diretamente, por intermédio das equipes do Grupo Especial de Fiscalização Móvel de combate ao trabalho escravo, e pelas unidades descentralizadas da Inspeção do Trabalho, por meio de grupos ou equipes de fiscalização.

§ 1º A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e as suas unidades descentralizadas priorizarão em seus planejamentos a realização de ações fiscais para a identificação e resgate de trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 2º As ações fiscais previstas no caput deverão prever a participação de representantes da Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar Ambiental, Polícia Militar, Polícia Civil, ou outra autoridade policial que garanta a segurança da fiscalização.

Art. 213. Com vistas a proporcionar o acolhimento de trabalhador submetido a condição análoga à de escravo, seu acompanhamento psicossocial e o acesso a políticas públicas, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá, no curso da ação fiscal:

I - orientar os trabalhadores a realizar sua inscrição no Cadastro Único da Assistência Social e encaminhá-los para o órgão local responsável pelo cadastramento, sempre que possível;

II - comunicar a situação de trabalhadores submetidos a condição análoga à de escravo ao órgão gestor responsável pela política de assistência social local, a fim de que os trabalhadores e suas famílias sejam encaminhadas ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social para realizar o atendimento socioassistencial; e

III - comunicar os demais órgãos ou entidades da sociedade civil eventualmente existentes na região voltados para o atendimento de vítimas de trabalho análogo ao de escravo.

§ 1º Os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput não serão adotados quando implicarem risco ao trabalhador.

§ 2º Caso se verifique que os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput implicam risco de prejuízo ao sigilo da fiscalização, o Auditor-Fiscal do Trabalho poderá adotá-los ao final da ação.

Art. 214. A identificação de trabalho em condição análoga à de escravo em qualquer ação fiscal ensejará a adoção dos procedimentos previstos nos § 1º e § 2º do art. 2º-C da Lei nº 7.998, de 1990, e o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá resgatar o trabalhador que estiver submetido a essa condição e emitir o Requerimento do Seguro-Desemprego do Trabalhador Resgatado.

Art. 215. Nos termos da legislação vigente, o trabalhador resgatado terá direito à percepção de três parcelas de seguro-desemprego, mediante comprovação da condição análoga à de escravo por ação fiscal dos Auditores-Fiscais do Trabalho.

Art. 216. O Auditor-Fiscal do Trabalho habilitado no sistema de concessão de seguro-desemprego cadastrará os dados do trabalhador resgatado para fins de concessão do benefício, conforme instruções do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 217. Os dados de trabalhadores imigrantes vítimas de tráfico de pessoas ou de trabalho análogo ao de escravo deverão ser encaminhados para concessão de autorização de residência, prevista no art. 30 da Lei nº 13.445, de 24 de maio de 2017, observados os procedimentos estipulados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate deverá solicitar à Chefia de Fiscalização o encaminhamento desses casos à Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho em Condições Análogas à de Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, para que o Ministério da Justiça e Segurança Pública seja oficiado para providenciar a concessão da residência permanente de que trata o caput.

§ 2º A solicitação de que trata o § 1º será devidamente instruída com pedido de autorização imediata de residência permanente formulado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate.

Art. 218. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho identificar a ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas no art. 208, deverá lavrar auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, descrevendo de forma circunstanciada e pormenorizada os fatos que fundamentaram a caracterização.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e a Coordenação-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho adotarão as providências necessárias para a identificação dos autos de infração e demais documentos fiscais lavrados na mesma ação fiscal, de forma a propiciar a tramitação conjunta e prioritária do processo.

Art. 219. Da lavratura do auto de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho com base na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 11 de maio de 2016, será assegurado ao administrado o exercício do contraditório e da ampla defesa, na forma do que determinam os incisos LIV e LV do art. 5º da Constituição e a Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 220. Verificado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho o não recolhimento do FGTS ou Contribuição Social de que trata a Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, deverá ser emitida NDFC.

Art. 221. Os procedimentos de fiscalização de que trata este Capítulo serão disciplinados pelo Ministério do Trabalho e Previdência, com subsídios da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, por meio de Instrução Normativa.

Seção III

Do relatório de fiscalização

Art. 222. O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá obrigatoriamente providenciar a elaboração de relatório de fiscalização nas situações em que for identificada a prática de quaisquer dos tipos infracionais previstos no art. 207 e nas ações fiscais que tenham sido motivadas por denúncia ou investigação deste ilícito, ainda que não se confirme a submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo.

§ 1º O relatório de fiscalização conterá, entre outras informações:

I - identificação do empregador (nome ou razão social, CPF ou CNPJ);

II - endereço do estabelecimento;

III - atividade econômica conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE;

IV - número de trabalhadores alcançados pela ação fiscal;

V - número de trabalhadores registrados na ação fiscal;

VI - número de trabalhadores em condição análoga à de escravo;

VII - número de trabalhadores resgatados;

VIII - número de trabalhadores menores de dezesseis anos encontrados;

IX - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos encontrados;

X - número de trabalhadores menores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XI - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XII - número de crianças e adolescentes submetidos a piores formas de trabalho infantil;

XIII - valor bruto das verbas rescisórias;

XIV - valor líquido de rescisões recebido pelos trabalhadores;

XV - número de mulheres em condição análoga à de escravo;

XVI - número de estrangeiros em condição análoga à de escravo;

XVII - número de estrangeiros resgatados;

XVIII - número de indígenas em condição análoga à de escravo;

XIX - número de indígenas resgatados;

XX - indicação da constatação de trabalho análogo ao de escravo urbano ou rural;

XXI - indicação da existência de indícios de tráfico de pessoas para exploração de trabalho em condições análogas à de escravo;

XXII - indicação das modalidades de trabalho análogo ao de escravo encontradas, conforme previsto nos incisos I a VII do art. 208;

XXIII - indicação do número do auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, previsto no art. 219;

XXIV - cópias dos autos de infração lavrados;

XXV - cópias dos termos de apreensão de documentos emitidos; e

XXVI - indicação da existência de indícios de exploração sexual.

Art. 223. O relatório de fiscalização deverá ser elaborado em até cinco dias úteis, a contar do término da ação fiscal, e será encaminhado ao chefe da fiscalização para imediata remessa à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

Art. 224. O relatório de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo será disponibilizado ao autuado após solicitação endereçada ao chefe de fiscalização da Superintendência Regional do Trabalho responsável pela circunscrição em que foi constatado o ilícito.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho encaminhará os relatórios de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo ao Ministério Público Federal para as providências cabíveis.

Seção IV

Da divulgação do cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo

Art. 225. O cadastro de empregadores previsto na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016, será divulgado no endereço eletrônico do Ministério do Trabalho e Previdência e conterá a relação de pessoas físicas e jurídicas autuadas em ação fiscal que tenha sido identificado trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 1º A inclusão do empregador somente ocorrerá após a prolação de decisão administrativa irrecorrível de procedência do auto de infração lavrado na ação fiscal em razão da constatação de submissão de trabalhadores a condições análogas à de escravo.

§ 2º A organização e divulgação do cadastro ficará a cargo da Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, cuja divulgação será realizada na forma do caput.

§ 3º A Assessoria de Comunicação e demais órgãos do Ministério do Trabalho e Previdência deverão garantir todos os meios necessários para que a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho possa realizar a divulgação do Cadastro prevista no caput e no art. 2º da Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016.

CAPÍTULO XIV

DAS ATIVIDADES DE DIREÇÃO, ASSESSORAMENTO E DE APOIO POLÍTICO-PARTIDÁRIO

Art. 226. Este capítulo estabelece regras voltadas à execução do art. 44-A da Lei nº 9.096, de 19 de setembro de 1995, no âmbito das competências normativas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 227. Às atividades de direção, de assessoramento e de apoio político-partidário, assim definidas em normas internas de organização, exercidas nos órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos não se aplica o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As atividades descritas no caput não geram vínculo empregatício quando remuneradas com valor mensal igual ou superior a duas vezes o limite máximo do benefício do regime geral de previdência social.

Art. 228. Normas internas dos partidos políticos disciplinarão, entre outros, os seguintes aspectos:

I - as atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário a serem desempenhadas com base nessa modalidade de contratação;

II - a quantidade ou os critérios para as contratações a serem realizadas por diretório ou unidade partidária;

III - as hipóteses de alteração, suspensão, interrupção e extinção do contrato;

IV - as vantagens, os direitos, os deveres, as proibições e as responsabilidades dos contratados;

V - as obrigações do contratante para com os contratados; e

VI - os prazos de vigência das contratações e a possibilidade ou não de prorrogação.

Art. 229. É permitida a contratação, na modalidade tratada por este Capítulo, de pessoas que foram empregadas em órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos, sem exigência de prazo mínimo entre a extinção do contrato de trabalho e a nova contratação.

Art. 230. As obrigações previdenciárias para essa modalidade de contratação obedecerão ao disposto na alínea "f" do inciso V do art. 11 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para aqueles que exercem atividades de direção, e ao disposto na alínea "g" do mesmo inciso, para as atividades de assessoramento e apoio político-partidário.

Art. 231. Aplicam-se subsidiariamente às atividades descritas no art. 227, as disposições dos arts. 593 e seguintes da Lei nº 10.406, de 2002 - Código Civil, que tratam da prestação de serviço.

CAPÍTULO XV

DAS ENTIDADES SINDICAIS E DOS INSTRUMENTOS COLETIVOS DE TRABALHO

Seção I

Dos procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais

Art. 232. Esta Seção estabelece os procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais no Ministério do Trabalho e Previdência.

Parágrafo único. Os procedimentos administrativos de que trata esta Seção observarão as seguintes diretrizes:

I - simplificação do atendimento prestado às entidades sindicais;

II - presunção de boa-fé;

III - transparência;

IV - racionalização de métodos e procedimentos de controle;

V - eliminação de formalidades e exigências cujo custo econômico ou social seja superior ao risco de fraude envolvido; e

VI - aplicação de soluções tecnológicas que visem a simplificar processos e procedimentos de atendimento aos usuários dos serviços públicos e a propiciar melhores condições para o compartilhamento das informações, respeitados o sigilo e a proteção do tratamento dos dados na forma da lei.

Art. 233. Para os fins desta Seção considera-se:

I - solicitação de registro sindical - procedimento de registro de fundação de uma nova entidade sindical;

II - solicitação de alteração estatutária - procedimento de registro de alteração de categoria e base territorial abrangida por entidade sindical registrada no CNES;

III - solicitação de fusão - procedimento de registro por meio do qual duas ou mais entidades sindicais já registradas no CNES se unem para a formação de um novo ente sindical, que as sucederá em direitos e obrigações, e extinguem as entidades preexistentes;

IV - solicitação de incorporação - procedimento de registro por meio do qual uma entidade sindical, denominada incorporadora, absorve a representação sindical de um ou mais entes sindicais, denominados incorporados, em comum acordo, que as sucederá em direitos e obrigações, com a consequente extinção destes;

V - solicitação de atualização sindical - procedimento por meio do qual entidade sindical com registro concedido antes de 18 de abril de 2005 promove o seu recadastramento junto ao CNES; e

VI - solicitação de atualização de dados perenes - procedimento de atualização de dados referentes a membros dirigentes, filiação e localização de entidades sindicais registradas no CNES.

Art. 234. O procedimento de registro de entidades sindicais e demais solicitações dispostas no art. 233 deverão ser feitas por meio do portal gov.br.

Art. 235. A solicitação de registro sindical deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação da assembleia geral de fundação ou ratificação de fundação publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base territorial, que conterá:

a) descrição de toda a categoria e base territorial;

b) subscritor;

c) publicação com antecedência mínima de vinte dias da data da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

d) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base, não superior a cinco dias; e

e) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral de fundação ou de ratificação de fundação com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, que deverá apresentar:

a) registro em cartório;

b) lista de presença;

c) finalidade da assembleia;

d) a data, o horário e o local de realização; e

e) os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pleiteada, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 236. Para solicitação de alteração estatutária, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 1º A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação com descrição de toda a categoria e base territorial representadas e pretendidas, conforme o estatuto social, para assembleia geral de alteração estatutária, publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as Unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pretendida, não sendo aceitos termos genéricos, tais como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no endereço www.gov.br.

§ 2º Na hipótese de emancipação de município, a entidade sindical preexistente na área emancipada deverá solicitar a alteração estatutária.

Art. 237. Para solicitação de fusão, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunto dos sindicatos que participarão da fusão com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade fundante, para assembleia geral de autorização da fusão, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 238. Para solicitação de incorporação, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação de incorporação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunta dos sindicatos que participarão da incorporação com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade incorporadora, para assembleia geral de autorização da incorporação, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 239. As federações e as confederações deverão se organizar na forma dos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As entidades de grau superior coordenarão os interesses das entidades a elas filiadas.

Art. 240. A solicitação de registro sindical, por entidade sindical de grau superior, deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação dos representantes legais das entidades fundadoras para assembleia geral de fundação da entidade de grau superior, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, do qual conste o CNPJ, a denominação das entidades fundantes e o subscritor;

II - ata da assembleia geral registrada em cartório, devendo constar expressamente a aprovação da fundação e a indicação das entidades fundadoras com os respectivos CNPJ, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade que pretenda participar da fundação de entidade de grau superior deverá possuir, no sistema CNES, cadastro ativo e diretoria atualizada e proceder à solicitação de atualização de dados perenes na modalidade "filiação".

Art. 241. A solicitação de alteração estatutária por entidade sindical de grau superior deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação do conselho de representantes da entidade sindical de grau superior, com a indicação do subscritor, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, contendo o objeto da alteração;

II - ata da assembleia geral com o objeto da alteração, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, na qual conste a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

PORTARIA

III - estatuto social aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade de grau superior deverá estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizados no CNES.

Art. 242. As solicitações de que tratam os art. 237 a art. 241, serão analisadas com observância dos seguintes critérios:

I - regularidade da documentação;

II - adequação da categoria pleiteada à definição prevista no art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para as entidades de primeiro grau;

III - existência, no CNES, de outras entidades sindicais representantes da mesma categoria, em base territorial coincidente com a do sindicato requerente;

IV - existência de número mínimo de filiados para as entidades de grau superior, conforme previsto nos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; e

V - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante corresponde à soma da representação das entidades preexistentes.

Art. 243. Quando da verificação de que trata o inciso III do art. 242 for constatada a existência de conflito parcial de representação, será considerado regular o pedido para fins de publicação, salvo se a base territorial requerida englobar o local da sede de sindicato representante da mesma categoria registrado no CNES.

Art. 244. Constatada a existência de dois ou mais pedidos de registro sindical ou de alteração estatutária, com coincidência total ou parcial de base territorial ou categoria, deve-se publicar o pedido respeitando a ordem cronológica, conforme data e hora do protocolo, caso ambos tenham protocolado a documentação completa.

Art. 245. Constatada a regularidade do processo, nos termos do art. 242, será publicada no DOU a abertura do prazo para impugnação.

Parágrafo único. As disposições deste artigo não se aplicam aos pedidos de alteração estatutária para redução da base territorial, fusão, incorporação e pedidos de registro ou alteração de entidades de grau superior, em relação aos quais incidem as disposições dos incisos IV, V e VI do art. 252.

Art. 246. Publicada a abertura do prazo para impugnação, a entidade sindical de mesmo grau que já possua ao menos a primeira publicação do processo pleiteado no DOU poderá fazê-la em até trinta dias, por meio do portal gov.br, anexando comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo da publicação no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

§ 1º Para impugnação, a entidade sindical deverá estar com o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 2º As impugnações deverão ser individuais e fazer referência a um único pedido.

Art. 247. Constatada a regularidade da impugnação e eventual sobreposição sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho remeterá as partes envolvidas para o procedimento de solução de conflitos.

Art. 248. A solução do conflito entre entidades sindicais poderá resultar de autocomposição, mediação ou arbitragem, a escolha dos interessados, observados os preceitos da Lei nº 13.140, de 26 de junho de 2015, e da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, no que couberem.

§ 1º A entidade impugnada será notificada, por meio do DOU, para apresentar o resultado da solução do conflito no prazo de até noventa dias, sob pena de indeferimento do processo de solicitação de registro.

§ 2º Na hipótese de consenso entre as partes, deverá ser juntado aos autos do processo impugnado documento que informe, objetivamente, a representação acordada de cada entidade envolvida.

§ 3º Eventual alteração de representação que amplie a categoria ou a base territorial requerida, objeto do litígio, não será aceita como solução do conflito.

Art. 249. As impugnações serão indeferidas nas seguintes hipóteses:

I - inobservância do art. 247;

II - insuficiência ou irregularidade dos documentos apresentados;

III - não coincidência de base territorial ou categoria entre as entidades indicadas como conflitantes;

IV - perda do objeto da impugnação, ocasionada pela retirada do conflito;

V - desistência da impugnação;

VI - verificação de conflito preexistente ao objeto da alteração estatutária; e

VII - na hipótese de impugnação apresentada por entidade de grau diverso da entidade impugnada, salvo por instrumento de procuração específica.

Art. 250. O pedido de desistência da solicitação de impugnação somente será acolhido se apresentado em documento assinado pelo representante legal da entidade impugnante, com mandato vigente, e registrado em cartório.

Art. 251. As solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233 serão suspensas nos seguintes casos:

I - durante o prazo previsto no § 1º do art. 248 quando se tratar de solicitação de registro sindical e solicitação de alteração estatutária; e

II - por determinação judicial.

Art. 252. O deferimento das solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233, será efetuado nas seguintes situações:

I - decorrido o prazo de trinta dias, sem que tenham sido apresentadas impugnações;

II - arquivamento das impugnações;

III - após solução do conflito, nos termos do § 2º do art. 249;

IV - quando o objeto da alteração estatutária reduzir a base territorial da entidade, atendidos os requisitos previstos no art. 236;

V - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 237 e art. 238, nos casos de fusão e de incorporação;

VI - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 240 e art. 241, nos casos de entidades de grau superior; e

VII - por determinação judicial.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado às entidades estarem com dados da diretoria atualizados no CNES e terem comprovado o pagamento de GRU, relativo ao custo da publicação no DOU.

§ 2º Não cumpridas as condicionantes previstas no § 1º, a entidade será notificada para que proceda a atualização dos dados da diretoria ou encaminhe a comprovação do pagamento da GRU, no prazo de trinta dias, a contar do envio da correspondência eletrônica, sob pena de indeferimento do pedido, ressalvada a hipótese de cumprimento por determinação judicial.

Art. 253. As solicitações serão indeferidas nos seguintes casos:

I - insuficiência ou irregularidade de documentação;

II - não caracterização da categoria pleiteada, nos termos do art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - coincidência total de categoria e base territorial do sindicato postulante com sindicato registrado no CNES;

IV - quando a base territorial requerida englobar o município sede de sindicato com registro, representante de idêntica categoria;

V - no caso de entidades de grau superior, quando forem descumpridos os requisitos previstos nos art. 239 a art. 241;

VI - falta de atualização do mandato da diretoria no CNES, ou da comprovação do pagamento da GRU, após transcorrido o prazo previsto no § 2º do art. 252;

VII - a pedido da entidade sindical, subscrito por seu representante legal e devidamente registrado em cartório;

VIII - quando identificada duplicidade de pedidos referentes a uma mesma entidade;

IX - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante não corresponder à soma da representação das entidades preexistentes;

X - esgotado o prazo previsto no § 1º do art. 249 sem a resolução do conflito;

XI - se o interessado deixar de promover os atos que lhe competem dentro do prazo fixado pela Administração, após regularmente notificado; e

XII - por determinação judicial.

§ 1º Na hipótese do inciso VIII do caput, serão arquivados os processos anteriores ao último protocolado.

§ 2º Identificada a existência de processo sem movimentação há mais de um ano, por inércia do interessado, será indeferido o pedido e arquivado o processo.

Art. 254. Após o deferimento do registro, o cadastro ativo da entidade será efetivado no CNES de acordo com a representação deferida.

Art. 255. Quando o deferimento resultar na exclusão de categoria ou de base territorial de entidade sindical registrada, a modificação será anotada no cadastro da entidade preexistente no CNES, para que conste, de forma atualizada, a sua representação.

Art. 256. A certidão sindical será disponibilizada no CNES, disponível no portal gov.br.

Art. 257. O registro sindical será suspenso:

I - quando a entidade sindical de grau superior não mantiver o número mínimo de filiados; e

II - por determinação judicial.

Art. 258. O registro sindical será cancelado nos seguintes casos:

I - de ofício, se constatado vício de legalidade no processo de deferimento, assegurado aos interessados o direito ao contraditório e a ampla defesa no prazo de dez dias, bem como observado o prazo decadencial de cinco anos, conforme disposições contidas nos art. 53 e art. 54 da Lei nº 9.784, de 1999;

II - a pedido da própria entidade ou de terceiros, mediante apresentação de certidão de dissolução do cartório competente ou comprovante de inscrição no CNPJ com situação de baixada ou nula;

III - na ocorrência de fusão ou incorporação, na forma dos art. 237 e art. 238; e

IV - por determinação judicial.

Art. 259. A solicitação de atualização sindical deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 260. Para efetuar a atualização sindical, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

I - estatuto social, registrado em cartório, no qual conste a atual representação de seu registro ou de alteração estatutária deferido; e

II - declaração de filiação à entidade de grau superior, se for o caso, registrada em cartório, assinada pelo representante legal.

Art. 261. A solicitação de atualização sindical não implicará em alteração de representatividade e base territorial do requerente.

Art. 262. A solicitação de atualização de dados perenes deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 263. A atualização de dados perenes será automática:

I - após preenchidos os campos obrigatórios referentes aos membros dirigentes, dados eleitorais e endereço, quando a atualização se referir a dados de diretoria ou localização; e

II - após preenchidos os campos obrigatórios referentes a filiação ou desfiliação a entidade de grau superior, quando a atualização se referir a dados de filiação.

§ 1º Os diretores devem estar regularmente eleitos nos termos do estatuto da entidade.

§ 2º Na hipótese tratada no inciso II do caput, constatada a ausência de correspondência entre a entidade postulante e a entidade indicada na filiação, a solicitação será invalidada.

§ 3º A veracidade das informações a que se refere este artigo é de responsabilidade do declarante, o qual responderá civil, penal e administrativamente em caso de declaração falsa, situação em que implicará na anulação da validação promovida.

Art. 264. Para a solicitação de atualização da denominação, a entidade deverá peticionar requerimento eletrônico e anexar estatuto atualizado e registrado em cartório através do SEI do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br.

Parágrafo único. A validação ficará condicionada à correspondência entre a denominação da entidade e a categoria por ela representada, conforme o CNES.

Art. 265. Após deferido o registro sindical, a entidade poderá requerer junto à Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho a geração do respectivo código sindical.

Art. 266. Para solicitar a geração do código sindical, a entidade sindical deverá abrir na Caixa Econômica Federal conta corrente em seu nome, intitulada de "Depósitos da Arrecadação da Contribuição Sindical", de acordo com o previsto no art. 588 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º Efetivado o previsto no caput, a entidade sindical deverá proceder à solicitação de dados perenes na modalidade de filiação, conforme disposto no inciso II do caput do art. 263, e inserir os dados bancários relativos à conta corrente, bem como o responsável pela sua movimentação.

§ 2º Consideradas válidas as informações encaminhadas pela entidade sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho gerará o respectivo código sindical.

Art. 267. O CNES gerará diariamente arquivo que contenha os códigos sindicais, as alterações e cancelamentos homologados, para envio à Caixa Econômica Federal por meio de canal de comunicação especificamente criado para esse fim.

Art. 268. A entidade que estiver com mandato de diretoria vencido terá seu código sindical suspenso até a atualização dos dados no sistema CNES.

Art. 269. A Subsecretaria de Relações do Trabalho atuará como órgão gestor da administração do código sindical, por intermédio do Sistema Integrado de Relações do Trabalho.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Relações do Trabalho encaminhará informações à Caixa Econômica Federal para fins de apropriação de cadastramento, alteração e cancelamento do código sindical da respectiva entidade sindical em seus sistemas.

Art. 270. Poderão ser incluídas no CNES as entidades sindicais rurais de empregadores e de trabalhadores, portadoras de cartas sindicais emitidas sob a égide da Portaria nº 346, de 17 de junho de 1963, desde que atendidas as condições previstas nesta Seção.

Art. 271. Para a solicitação de inclusão no CNES, as entidades previstas no art. 270 deverão acessar o portal gov.br e seguir as instruções ali constantes para a emissão do formulário de pedido de registro.

Parágrafo único. No CNES, no campo "Classe", a entidade deverá selecionar a opção Rural - Carta do Milho.

Art. 272. A solicitação de inclusão a que se refere o art. 270 deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - cópia da carta sindical;

II - cópia do estatuto social atualizado registrado em cartório; e

III - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativo ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 273. As solicitações de que tratam o art. 272, serão analisadas para verificação da unicidade sindical e regularidade da documentação.

§ 1º Para fins de observância da unicidade sindical, será verificada a existência ou não, no CNES, de entidade sindical representante da categoria na mesma base territorial descrita na carta sindical.

§ 2º A solicitação de inclusão será indeferida se for constatada insuficiência ou irregularidade nos documentos apresentados pelo requerente.

Art. 274. Após a verificação da regularidade da documentação apresentada, a solicitação de inclusão será publicada no DOU, para fins de publicidade e abertura de prazo para impugnações.

Parágrafo único. O procedimento de apresentação de impugnação, bem como a solução de conflitos seguirá os mesmos ditames previstos nos art. 246 a art. 250.

Art. 275. Na hipótese de não haver impugnação válida e não existir outra entidade registrada que possua base territorial e categoria com ela coincidentes, será promovida a inclusão da entidade sindical no CNES.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado ao preenchimento dos requisitos previstos no art. 252.

§ 2º A inclusão da entidade sindical no CNES não terá o condão de alterar a sua situação jurídica.

Art. 276. Toda alteração estatutária das entidades mencionadas no art. 270, que envolva mudança na categoria ou na base territorial, existentes desde a publicação do registro, somente será objeto de apreciação após a sua inclusão no CNES, e cumpridos os requisitos desta Seção.

Art. 277. As análises de solicitações previstas nesta Seção serão feitas de acordo com a ordem cronológica de data e hora de protocolo, obedecidas as seguintes disposições no Sistema de Distribuição de Processos - SDP:

I - as solicitações de incorporação e de fusão e os recursos administrativos serão cadastradas em filas distintas; e

II - as solicitações de registro sindical e solicitações de alteração estatutária serão cadastradas em fila única e diversa das que se refere o inciso I do caput.

Parágrafo único. Os processos das entidades de primeiro grau e de grau superior tramitarão em filas de distribuição distintas.

Art. 278. Os processos deverão ser concluídos no prazo máximo de um ano, contado da data de recebimento da solicitação, ressalvados os prazos para a prática de atos a cargo do interessado e outros inerentes ao processo, desde que devidamente justificados nos autos.

Parágrafo único. As solicitações previstas nos art. 259 a art. 262 deverão ser analisadas no prazo máximo de sessenta dias.

Art. 279. A contagem dos prazos será feita na forma prevista no Capítulo XVI da Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 280. As notificações previstas nesta Seção serão encaminhadas às entidades por meio do endereço eletrônico informado na solicitação, e serão de sua exclusiva responsabilidade a consulta periódica, a fim de verificar o seu recebimento.

Art. 281. A Subsecretaria de Relações do Trabalho publicará no DOU as decisões referentes ao procedimento de registro sindical.

Art. 282. Das decisões administrativas caberá recurso em face de razões de legalidade e de mérito, no prazo de dez dias, a contar da respectiva publicação.

§ 1º Ao Subsecretário de Relações do Trabalho e ao Secretário de Trabalho compete, em primeira e segunda instância administrativa, respectivamente, as decisões referentes aos recursos administrativos interpostos.

§ 2º O recurso será dirigido ao Subsecretário de Relações do Trabalho, o qual, se não reconsiderar a decisão no prazo de cinco dias, fará o juízo de admissibilidade e o encaminhará ao Secretário de Trabalho para decisão.

Art. 283. O pagamento das publicações será efetuado por meio da GRU, com o valor calculado pelo simulador no CNES, disponível no portal gov.br.

Parágrafo único. O valor da publicação terá como base o Sistema de Envio de Matérias - INcom, da Imprensa Nacional, conforme as informações declaradas pelas entidades requerentes, composto pela razão social, denominação, categoria, base territorial e número do CNPJ.

Art. 284. O teor e a integridade dos documentos digitalizados são de responsabilidade do interessado, que responderá nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais fraudes.

Art. 285. Os procedimentos dispostos nesta Seção alcançam os processos administrativos que se encontram em trâmite na Coordenação-Geral de Registro Sindical da Subsecretaria de Relações do Trabalho.

Seção II

Do recolhimento e da distribuição da contribuição sindical urbana

Art. 286. A Contribuição Sindical Urbana - CSU, quando devida por trabalhadores e empregadores, deverá ser recolhida por meio da rede bancária, nos termos do disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 287. A Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU disponível para preenchimento no endereço eletrônico gov.br/trabalho e no https://caixa.gov.br é o documento hábil para a quitação dos valores devidos a título de CSU.

Art. 288. Na hipótese de haver empresas que possuam estabelecimentos localizados em base territorial sindical distinta da matriz, o recolhimento da CSU será efetuado por estabelecimento.

Art. 289. A distribuição, pela Caixa Econômica Federal, dos valores da CSU para as entidades sindicais e para a Conta Especial Emprego e Salário - CEES observará o disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e será efetuada de acordo com as filiações da entidade sindical constantes no CNES, no dia do efetivo pagamento da CSU pelo contribuinte.

Art. 290. A Caixa Econômica Federal deverá disponibilizar mensalmente ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio de arquivo eletrônico, as informações constantes nas GRCSU e as relativas aos valores distribuídos e respectivos destinatários, bem como relatório anual consolidado.

Seção III

Do registro de instrumentos coletivos de trabalho

Art. 291. Considera-se instrumento coletivo de trabalho a convenção coletiva, os acordos coletivos e respectivos termos aditivos, nos termos do Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 292. O registro dos instrumentos coletivos de trabalho deverá ser efetuado por meio do portal gov.br, observados os requisitos formais e de legitimidade previstos no Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 293. As Federações ou, na falta destas, as Confederações representativas de categorias econômicas ou profissionais são legítimas para celebrar instrumento coletivo de trabalho para reger as relações das categorias a elas vinculadas ou filiadas, quando:

I - inorganizadas em sindicatos, no âmbito de suas representações, conforme disposto no § 2º do art. 611 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; ou

II - comprovadamente autorizadas pelas respectivas entidades sindicais representadas para pactuar em seu nome.

Parágrafo único. Para a solicitação de registro de instrumento coletivo de trabalho, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 294. As cláusulas do instrumento coletivo de trabalho deverão ser inseridas sem numeração, sendo necessário informar para cada uma o grupo, subgrupo e o título específico a que pertence.

Art. 295. O conteúdo das cláusulas do instrumento coletivo de trabalho não poderá divergir das informações inseridas nas abas específicas de representação, categoria, abrangência, data-base e assembleia.

Art. 296. Para o deferimento do registro, a solicitação deverá estar acompanhada da cópia da ata da assembleia que aprovou o respectivo instrumento.

Art. 297. As notificações relacionadas à solicitação de registro do instrumento coletivo de trabalho serão feitas eletronicamente, e serão de responsabilidade das partes o acompanhamento por meio do portal gov.br.

Art. 298. O requerimento de registro do instrumento coletivo de trabalho será analisado:

I - pela Coordenação-Geral de Relação do Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; ou

II - pela unidade de relações do trabalho da unidade descentralizada de trabalho do Estado abrangido pelo instrumento coletivo de trabalho, nos demais casos.

Art. 299. Após o protocolo, as solicitações de registro de instrumento coletivo de trabalho serão passíveis de retificação nas seguintes situações:

I - quando não cumpridas as formalidades dos art. 292, art. 294, art. 295 e art. 296;

II - ausência de assinatura no requerimento de registro;

III - ausência de comprovação, por Federação ou Confederação, de outorga para negociar em nome da entidade sindical que lhe é vinculada;

IV - ausência de comprovação de representação válida;

V - indicação de categoria não representada pelos signatários; e

VI - ausência ou inconsistências nos anexos exigidos.

§ 1º A outorga de que trata o inciso III do caput poderá ser comprovada mediante previsão de delegação da entidade representada constante de seu estatuto, por procuração, ou de ata de assembleia da categoria que aprove a referida representação.

§ 2º As partes signatárias serão notificadas para, no prazo de trinta dias, a contar do recebimento da respectiva notificação, sanar as irregularidades identificadas.

Art. 300. As solicitações serão indeferidas e arquivadas sem o devido registro do instrumento coletivo de trabalho quando não atendido o disposto no § 2º do art. 299.

Art. 301. Das decisões administrativas denegatórias de registro, caberá recurso administrativo, no prazo de dez dias, a contar da notificação da referida decisão.

Art. 302. O recurso administrativo será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, que, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará ao:

I - Subsecretário de Relações de Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; e

II - Coordenador-Geral de Relações do trabalho nos demais casos.

Art. 303. Os instrumentos coletivos registrados ficarão disponíveis para consulta de qualquer interessado no portal gov.br.

Seção IV

Da mediação de conflitos de natureza trabalhista

Art. 304. Os trabalhadores, por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, e empregadores, por si ou por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, poderão solicitar à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência a realização de mediação, com vistas à composição de conflito.

Art. 305. A solicitação de mediação deverá ser efetuada por meio do portal de serviços do governo federal no portal gov.br e após a transmissão será dirigida:

I - ao chefe da unidade de relações de trabalho da unidade descentralizada de trabalho local, quando se tratar de mediação em conflito de âmbito municipal, intermunicipal ou estadual; ou

II - à Subsecretaria de Relações do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na hipótese de mediação em conflito de âmbito nacional ou interestadual.

Parágrafo único. Para a solicitação de mediação, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 306. A mediação, gratuita para as partes, será realizada:

I - por servidor lotado na unidade competente em matéria de relações do trabalho;

II - pelo titular da unidade descentralizada de trabalho correspondente;

III - por Auditor-Fiscal do Trabalho, sob concordância da chefia a que estiver vinculado; ou

IV - pelo Subsecretário de Relações de Trabalho.

Art. 307. As solicitações serão analisadas no prazo de até trinta dias, a contar do recebimento.

§ 1º As notificações relacionadas ao pedido de mediação serão feitas eletronicamente e serão de responsabilidade das partes o seu acompanhamento por meio do portal gov.br.

§ 2º É permitida a realização de mediação não presencial conduzida pelo mediador através do emprego de recursos tecnológicos de transmissão de sons e imagens em tempo real, com o resultado reduzido a termo.

Art. 308. A ausência injustificada da parte solicitante à mediação ensejará o arquivamento do processo, exceto se a outra parte solicitar a sua continuidade.

CAPÍTULO XVI

DA FISCALIZAÇÃO ORIENTADORA EM MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Art. 309. Este Capítulo estabelece as situações que, por sua natureza, não sujeitam as microempresas e empresas de pequeno porte à fiscalização prioritariamente orientadora, prevista no art. 55 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Art. 310. O benefício da dupla visita não será aplicado quando constatado trabalho em condições análogas às de escravo ou trabalho infantil, bem como para as infrações relacionadas a:

I - atraso no pagamento de salário; e

II - acidente de trabalho, no que tange aos fatores diretamente relacionados ao evento, com consequência:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - risco grave e iminente à segurança e saúde do trabalhador, conforme irregularidades indicadas em relatório técnico, nos termos da Norma Regulamentadora - NR 3, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.068, de 23 de setembro de 2019; e

IV - descumprimento de embargo ou interdição.

CAPÍTULO XVII

DA SIMULAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL E LEVANTAMENTO DO FGTS EM FRAUDE À LEI

Art. 311. A Inspeção do Trabalho dará tratamento prioritário, entre os atributos de rotina, à constatação de casos simulados de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa, seguida de recontratação do mesmo trabalhador ou de sua permanência na empresa sem a formalização do vínculo, presumida, em tais casos, como conduta fraudulenta do empregador para fins de aplicação dos § 2º e § 3º do art. 23 da Lei nº 8.036, de 1990.

Art. 312. Considera-se fraudulenta a rescisão seguida de recontratação ou de permanência do trabalhador em serviço quando ocorrida dentro dos noventa dias subsequentes à data em que formalmente a rescisão se operou.

Art. 313. Constatada a prática da rescisão fraudulenta, o Auditor Fiscal do Trabalho levantará todos os casos de rescisão ocorridos nos últimos vinte e quatro meses para verificar se a hipótese pode ser apenada em conformidade com o art. 312.

Parágrafo único. O levantamento a que se refere o caput envolverá também a possibilidade de ocorrência de fraude ao seguro-desemprego, hipótese em que será concomitantemente aplicada a sanção prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

CAPÍTULO XVIII

DA APRENDIZAGEM PROFISSIONAL E DO CADASTRO NACIONAL DE APRENDIZAGEM PROFISSIONAL

Seção I

Das disposições preliminares

Art. 314. Este Capítulo dispõe sobre a aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP, destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Art. 315. Para os fins desta deste Capítulo, considera-se:

I - aprendizagem profissional na modalidade à distância: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas por mediação de tecnologia de informação e comunicação, podendo ser síncronas, assíncronas, realizadas em tempo real ou não;

II - aprendizagem profissional na modalidade presencial: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas presencialmente;

III - aprendiz egresso: aprendiz que efetivamente concluiu o curso de aprendizagem profissional e teve seu contrato de aprendizagem extinto no seu termo;

IV - atividade principal: atividade que coincide com o objeto social do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem profissional;

V - atividades de qualificação complementares: atividades executadas na modalidade à distância, encontros temáticos, visitas culturais, dentre outros, que devem estar previamente estipulados no plano de curso;

VI - Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP: banco de dados nacional, mantido pelo Ministério do Trabalho e Previdência, que contém informações sobre a habilitação das entidades qualificadoras, os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes;

VII - Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP: lista dos programas de aprendizagem profissional, que tem o objetivo de regular a oferta de cursos pelas entidades qualificadoras;

VIII - competências da Economia 4.0: competências em tecnologias digitais, tais como programação, internet das coisas, big data, inteligência artificial, automação, robótica, computação em nuvens, dentre outras, que promovam o aumento da produtividade e a redução dos custos pela transformação digital;

IX - contratação direta: contratação do aprendiz efetivada pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

X - contratação indireta: contratação do aprendiz efetivada por entidades sem fins lucrativos ou por entidades de prática desportiva a serviço do estabelecimento cumpridor da cota, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XI - curso de aprendizagem profissional: unidade específica do programa de aprendizagem que possui características próprias, observados os parâmetros do programa;

XII - entidades concedentes da experiência prática: os órgãos públicos, as organizações da sociedade civil, nos termos do art. 2º da Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e as unidades do sistema nacional de atendimento socioeducativo que, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018, podem ser entidades nas quais os aprendizes executem as atividades práticas do contrato de aprendizagem;

XIII - entidades qualificadoras: entidades qualificadas em formação técnico profissional metódica conforme disposto no art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XIV - instrutores: profissionais de nível superior, técnico ou médio com comprovada competência técnica referente ao saber operativo de atividades inerentes à respectiva formação profissional;

XV - modalidade alternativa de cumprimento de cota: contratação dos aprendizes efetivada nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018;

PORTARIA

XVI - unidade vinculada às escolas técnicas de educação públicas: unidade vinculada administrativamente a uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial, que realiza apoio pedagógico para as atividades dos cursos de aprendizagem profissional em endereço diverso da entidade matriz ou filial, mas que utilize o mesmo CNPJ da entidade a qual está vinculada;

XVII - programa de aprendizagem profissional: modelo, inserido no CONAP, que tem como base uma ou mais ocupações da CBO, com todos os requisitos mínimos exigidos neste Capítulo, previamente aprovado e disponível para oferta pelas entidades qualificadoras habilitadas pelo Ministério do Trabalho e Previdência;

XVIII - tipos de programas de aprendizagem profissional:

a) tipo ocupação: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz em determinada e específica ocupação;

b) tipo arco ocupacional: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz para um determinado agrupamento de ocupações que possuam base técnica próxima e características complementares;

c) tipo múltiplas ocupações: programa destinado a qualificar o aprendiz em determinado agrupamento de ocupações variadas; e

d) tipo técnico de nível médio: programa de aprendizagem no qual a parte teórica da aprendizagem profissional corresponde, integral ou parcial, ao curso técnico de nível médio.

XIX - tutores: profissionais que atuam na educação profissional e tecnológica, de forma análoga ao instrutor, promovendo o gerenciamento de cursos por meio de ferramentas síncronas ou assíncronas, que permitem o suporte dos processos de ensino e aprendizagem, com a capacidade de mediar o processo de aprendizagem através de um sistema tecnológico - um ambiente virtual de aprendizagem.

Seção II

Do Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP

Art. 316. A habilitação das entidades qualificadoras, o cadastro de programas e de cursos de aprendizagem profissional e o cadastro dos aprendizes no CNAP deverão ser efetuados por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 317. Após a habilitação, as entidades qualificadoras deverão cadastrar no CNAP os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes matriculados, nos termos deste Capítulo.

Art. 318. Compete à Subsecretaria de Capital Humano:

I - operacionalizar, monitorar, aperfeiçoar e atualizar o CNAP;

II - regular a oferta de programas e cursos de aprendizagem profissional, por meio do Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP;

III - habilitar as entidades qualificadoras no CNAP;

IV - autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância;

V - suspender as entidades qualificadoras habilitadas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP;

VI - divulgar as entidades qualificadoras habilitadas, os programas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP; e

VII - monitorar e avaliar, sistematicamente, a aprendizagem profissional, particularmente em termos de empregabilidade, dando transparência a seus resultados.

Art. 319. Compete à Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho:

I - orientar as entidades qualificadoras, em questões relacionadas à matéria trabalhista, inclusive durante o processo de habilitação das entidades e cadastramento dos cursos de aprendizagem profissional, para a adequação à legislação trabalhista, podendo ser realizados eventos, ações setoriais, reuniões ou encontros com as representações das partes interessadas, visita técnica de instrução e notificações recomendatórias;

II - promover ações de divulgação sobre as normas legais e regulamentares da aprendizagem profissional, relacionadas à matéria trabalhista, nos termos do inciso II do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 27 de dezembro de 2002, tais como elaboração de manuais, guias, cartilhas e cursos;

III - realizar a fiscalização dos estabelecimentos cumpridores de cota e das entidades qualificadoras a fim de verificar o cumprimento das disposições legais e regulamentares, nos termos do inciso XV do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 2002;

IV - autorizar a realização de atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa, situado em municípios diversos não limítrofes, desde que na mesma unidade da federação;

V - autorizar a realização de atividades práticas em entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto n.º 9.579, de 2018;

VI - iniciar o processo de suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional, quando os motivos forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem; e

VII - analisar e aprovar a contratação, excepcional, de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos.

Art. 320. A Subsecretaria de Capital Humano deverá conceder acesso à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, ao sistema informatizado destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Seção III

Das entidades qualificadoras

Art. 321. Consideram-se entidades qualificadoras:

I - os Serviços Nacionais de Aprendizagem, assim identificados:

a) Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - Senai;

b) Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Senac;

c) Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar;

d) Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte - Senat; e

e) Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - Sescoop.

II - escolas técnicas de educação;

III - entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivos a assistência ao adolescente e à educação profissional, registradas no conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente; e

IV - entidades de prática desportiva das diversas modalidades filiadas ao Sistema Nacional do Desporto e aos Sistemas de Desporto dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

§ 1º As escolas técnicas de educação, para fins deste Capítulo, compreendem:

I - as instituições de educação profissional públicas dos sistemas de ensino federal, estaduais, municipais e distrital;

II - as escolas de ensino médio das redes pública e privada de educação, que desenvolvam o itinerário da formação técnica e profissional, nos termos do inciso V do art. 36 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, credenciadas como escolas técnicas de educação pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino; e

III - as instituições privadas que legalmente ofertem educação profissional técnica de nível médio, nos termos da Seção IV-A do Capítulo II da Lei nº 9.394, de 1996.

§ 2º As entidades listadas no inciso I do caput ou respectivos órgãos gestores deverão manifestar-se formalmente, no prazo de quinze dias, a partir da data do requerimento da informação formulado pelos interessados, quanto ao atendimento ou não à demanda de vagas de cursos de aprendizagem profissional, considerando que:

I - em caso de manifestação favorável para oferta das vagas de aprendizagem, as entidades deverão disponibilizar essas vagas em até trinta dias após a solicitação do estabelecimento; ou

II - em caso de manifestação negativa, ausência de manifestação para oferta das vagas de aprendizagem ou não disponibilização das vagas no prazo indicado no inciso I do § 2º, o estabelecimento poderá matricular seus aprendizes em curso das entidades qualificadoras descritas nos incisos II, III e IV do caput.

§ 3º Os prazos constantes do § 2º não elidem a irregularidade decorrente do descumprimento da cota de aprendizagem profissional prevista no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 322. Cabe à entidade qualificadora elaborar mecanismos de acompanhamento e avaliação dos cursos de aprendizagem durante a vigência de todo o contrato de aprendizagem, mediante registro documental das atividades teóricas e práticas, com a participação do aprendiz e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

Art. 323. A Subsecretaria de Capital Humano instituirá, por ato próprio, selo de excelência da aprendizagem profissional, destinado às entidades qualificadoras que comprovem alta taxa de empregabilidade dos aprendizes egressos de seus cursos de aprendizagem profissional.

Subseção I

Da habilitação das entidades qualificadoras

Art. 324. Para requerer a habilitação como entidade qualificadora apta a desenvolver programas e cursos de aprendizagem profissional, as entidades citadas nos incisos III e IV do caput do art. 321 deverão apresentar detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional, além da documentação abaixo:

I - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA; e

b) estatuto ou contrato social da entidade;

II - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321:

a) comprovante de filiação ao sistema nacional do desporto ou sistema de desporto dos estados, do Distrito Federal e dos municípios; e

b) estatuto ou contrato social da entidade.

Parágrafo único. A estrutura física a ser disponibilizada para os cursos de aprendizagem profissional poderá ser própria, alugada ou cedida, com ou sem ônus, devendo ser apresentada, se aplicável, a comprovação do termo de disponibilização firmado.

Art. 325. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de habilitação no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano habilitará a entidade qualificadora.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 326. Somente após a habilitação, a entidade poderá realizar o cadastro de programas, de cursos de aprendizagem profissional e de aprendizes no CNAP.

Art. 327. A habilitação da entidade qualificadora terá validade de quatro anos e poderá ser renovada mediante novo requerimento.

§ 1º O pedido de renovação deverá ser efetuado com a antecedência mínima de noventa dias do vencimento da habilitação da entidade.

§ 2º Caso a entidade perca a habilitação, seja por decurso do prazo de quatro anos ou por suspensão, ela não poderá cadastrar programas e cursos, nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem profissional, até que esteja novamente habilitada.

Art. 328. Os Serviços Nacionais de Aprendizagem e as escolas técnicas de educação deverão se cadastrar no CNAP, mas não se submetem ao processo de habilitação da entidade.

§ 1º As entidades qualificadoras mencionadas no caput deverão descrever no CNAP a estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional.

§ 2º As escolas técnicas de educação deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano conferirá a documentação descrita no § 2º.

§ 4º O cadastramento no CNAP das instituições mencionadas nos incisos I e II do § 1º do art. 321 poderá ser realizado pela secretaria estadual, distrital ou municipal responsável pela instituição de ensino ou pela própria instituição.

Subseção II

Das filiais e das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 329. A entidade qualificadora habilitada no CNAP poderá ministrar cursos de aprendizagem profissional em município diverso de sua sede, desde que cadastre no CNAP as filiais ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

§ 1º O requerimento para habilitação das filiais e cadastramento das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas deverá atender aos requisitos constantes deste Capítulo.

§ 2º As unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas somente serão habilitadas após a habilitação da entidade a qual está vinculada, e a duração da validade da sua habilitação será a mesma da entidade a qual está vinculada.

§ 3º As filiais de entidade sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321, que não possuam registro no CMDCA poderão atuar desde que apresentem o registro do CMDCA da entidade matriz, para ministrar cursos de aprendizagem profissional para maiores de dezoito anos.

§ 4º As filiais de entidades da prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, deverão possuir comprovante de filiação no sistema desportivo em que irão atuar.

§ 5º As filiais das escolas técnicas de educação ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas, mencionadas no inciso II do caput do art. 321, deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

Art. 330. As entidades qualificadoras matriz, filial e unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas poderão desenvolver cursos na modalidade à distância, em município diverso de sua sede desde que observado o disposto na Subseção IV da Seção V deste Capítulo.

Seção IV

Dos programas de aprendizagem profissional

Art. 331. Os programas de aprendizagem profissional constantes do CNAP são relacionados às ocupações codificadas na CBO.

Parágrafo único. Os programas de aprendizagem profissional podem ser de quatro tipos: ocupação, arco ocupacional, múltiplas ocupações ou técnico de nível médio.

Art. 332. Os programas apresentarão as seguintes informações:

I - tipo do programa;

II - nome do programa;

III - faixa etária permitida;

IV - CBO (s) associada(s) ao programa;

V - carga horária teórica e prática, mínima e máxima; e

VI - competências profissionais envolvendo conhecimentos, habilidades e atitudes mais relevantes desenvolvidos pelo programa.

Art. 333. As entidades poderão solicitar a inclusão de novo programa de aprendizagem no CNAP mediante requerimento.

§ 1º Os cursos constantes do Catálogo Nacional de Cursos Técnicos do Ministério da Educação serão automaticamente considerados programas do tipo técnico de nível médio e inseridos no CONAP.

§ 2º A inclusão de programa do tipo múltiplas ocupações deverá ser devidamente justificada pela entidade qualificadora.

Art. 334. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento do novo programa de aprendizagem no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nas informações apresentadas, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, o programa será incluído no CNAP.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 335. Os programas de aprendizagem incluídos no CNAP comporão o CONAP.

Seção V

Dos cursos de aprendizagem profissional

Subseção I

Das diretrizes

Art. 336. Os cursos de aprendizagem profissional ofertados pelas entidades qualificadoras deverão estar vinculados aos programas de aprendizagem listados no CONAP e observar as seguintes diretrizes:

I - qualificação social e profissional alinhada às demandas atuais e futuras do mercado de trabalho;

II - desenvolvimento pessoal, social e profissional do adolescente, do jovem e da pessoa com deficiência, na qualidade de trabalhador e de cidadão;

III - desenvolvimento de competências socioemocionais;

IV - desenvolvimento das competências requeridas para o desempenho da ocupação objeto de aprendizagem;

V - qualificação social e profissional adequada à diversidade dos adolescentes, dos jovens e das pessoas com deficiência, consideradas suas vulnerabilidades sociais;

VI - garantia da acessibilidade dos espaços físicos e de comunicação, e da adequação da metodologia e da organização do trabalho às peculiaridades do aprendiz, de forma a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem da pessoa com deficiência;

VII - caracterizar-se, preferencialmente, como parte integrante de um itinerário formativo;

VIII - contribuir para a elevação do nível de aprendizado e da permanência escolar;

IX - articulação de esforços nas áreas de educação, do trabalho e emprego, do esporte e lazer, da cultura, da ciência e tecnologia e da assistência social;

X - abordagem contextualizada dos seguintes conteúdos:

a) comunicação oral e escrita, leitura e compreensão de textos;

b) raciocínio lógico-matemático, noções de interpretação e análise de dados estatísticos;

c) noções de direitos trabalhistas e previdenciários, de saúde e segurança no trabalho, de direitos humanos e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA;

d) empreendedorismo, com enfoque na juventude;

e) educação financeira;

f) informações sobre o mercado e o mundo do trabalho; e

g) inclusão digital, letramento digital, ferramentas de produtividade tais como editores de texto, planilhas, apresentações e outros.

XI - abordagem de temas contemporâneos que afetam a vida humana em escala local, regional e global, preferencialmente na forma transversal e integradora; e

XII - desenvolvimento de projeto de vida que inclua o processo de orientação profissional.

Art. 337. Os cursos ou partes de cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio poderão ser reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, quando ofertados por instituições de ensino devidamente regularizadas perante o respectivo órgão competente do sistema de ensino e cadastradas no CNAP.

§ 1º Os cursos de aprendizagem referidos no caput deverão vincular-se à ocupação codificada na CBO, devendo ser respeitada a compatibilidade temática do curso com as atividades práticas a serem exercidas.

§ 2º O contrato de aprendizagem poderá ser celebrado após o início do curso regular de técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, a qualquer tempo, desde que seja garantido o mínimo de quatrocentas horas de atividades teóricas a partir da celebração do contrato de aprendizagem.

§ 3º As instituições de ensino registrarão no CNAP a carga horária e as disciplinas do curso técnico de nível médio ou itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio que comporão as atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional.

§ 4º Aos cursos de aprendizagem profissional ofertados na forma do caput não se aplica o disposto no art. 336 e no § 1º do art. 339.

Subseção II

Das atividades teóricas e práticas

Art. 338. O contrato de aprendizagem profissional contempla as atividades teóricas, básicas e específicas, e as atividades práticas.

Parágrafo único. As atividades teóricas e práticas da formação do aprendiz devem ser pedagogicamente articuladas entre si, com complexidade progressiva, possibilitando ao aprendiz o desenvolvimento profissional, de sua cidadania e da compreensão do mercado do trabalho.

Art. 339. A carga horária das atividades teóricas deverá representar, no mínimo, vinte por cento da carga horária total ou no mínimo quatrocentas horas, o que for maior e, no máximo, cinquenta por cento da carga horária total do programa de aprendizagem.

§ 1º As atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas pela entidade qualificadora, que deve ministrar, no mínimo, dez por cento da carga horária teórica no início do contrato, antes do encaminhamento do aprendiz para as atividades práticas.

§ 2º A distribuição da carga horária ao longo do curso, entre atividades teóricas e práticas, ficará a critério da entidade qualificadora e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

§ 3º Caso o curso de aprendizagem profissional seja presencial, poderão ser desenvolvidos até vinte por cento da carga horária teórica em atividades de qualificação complementares.

Art. 340. A carga horária das atividades teóricas específicas, relativa à ocupação objeto do curso de aprendizagem profissional, deverá corresponder a, no mínimo, cinquenta por cento do total da carga horária das atividades teóricas.

Art. 341. As atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional deverão ocorrer em ambiente físico adequado ao ensino e à aprendizagem e com meios didáticos apropriados.

Parágrafo único. As atividades teóricas poderão ocorrer sob a forma de aulas demonstrativas, na forma de prática laboratorial na entidade qualificadora ou no ambiente de trabalho, hipótese em que é vedada qualquer atividade laboral do aprendiz, ressalvado o manuseio de materiais, ferramentas, instrumentos e assemelhados, e desde que previamente estipuladas no plano do curso.

Art. 342. Os técnicos do estabelecimento cumpridor de cota poderão ministrar aulas e treinamento aos aprendizes, devendo tais atividades ser computadas na carga horária das atividades práticas do curso de aprendizagem.

Art. 343. As atividades práticas do curso poderão ser desenvolvidas, total ou parcialmente, em ambiente simulado, quando essenciais à especificidade da ocupação objeto do curso, ou quando o local de trabalho não oferecer condições de segurança e saúde ao aprendiz.

Art. 344. Os aprendizes dos estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros poderão realizar as atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional na empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 1º O disposto no caput deverá estar previsto no contrato ou em instrumento congênere firmado entre o estabelecimento de prestação de serviço e a empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 2º Os estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros deverá designar monitor para acompanhamento das atividades práticas junto aos aprendizes.

§ 3º O disposto no caput não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4º A ausência de previsão do disposto no caput em contrato, ou em instrumento congênere, firmado entre o estabelecimento de prestação de serviços a terceiros e a empresa contratante do serviço terceirizado não afasta a obrigação de cumprimento da cota de aprendizagem do estabelecimento de prestação de serviço, previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5˚ Caso haja o direcionamento disposto no caput, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 345. O empregador que mantiver um ou mais estabelecimentos em um mesmo município poderá centralizar as atividades práticas correspondentes em um ou mais estabelecimentos do município ou municípios limítrofes, desde que não resulte prejuízo ao aprendiz.

§ 1º Mediante requerimento fundamentado do estabelecimento, a Auditoria Fiscal do Trabalho poderá autorizar a realização das atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa situado em municípios não limítrofes, desde que todos os estabelecimentos envolvidos na centralização estejam na mesma unidade da federação.

§ 2˚ Para que ocorra a centralização das atividades práticas deverá haver a anuência da entidade qualificadora.

§ 3˚ A centralização não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4˚ Havendo a centralização das atividades práticas, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 346. O local das atividades práticas do curso de aprendizagem profissional deve estar previsto no contrato de aprendizagem, sendo admitidos:

I - o estabelecimento cumpridor da cota;

II - o estabelecimento que centraliza as atividades práticas, nos termos do art. 345;

III - a entidade qualificadora; e

IV - as entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

Parágrafo único. Para a prática em entidades de que trata o inciso IV do caput, é obrigatória a autorização em termo de compromisso com a Auditoria Fiscal do Trabalho.

Art. 347. Quando as atividades práticas ocorrerem no estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, será formalmente designado pelo estabelecimento, ouvida a entidade qualificadora, um empregado monitor responsável pela coordenação de exercícios práticos e pelo acompanhamento das atividades do aprendiz no estabelecimento, em conformidade com o disposto no curso de aprendizagem profissional.

Art. 348. As atividades teóricas e práticas devem ser realizadas em ambientes adequados ao desenvolvimento dos respectivos cursos de aprendizagem profissional, cabendo aos estabelecimentos e às entidades qualificadoras responsáveis pelos cursos de aprendizagem oferecerem aos aprendizes condições de segurança e saúde, além de condições de acessibilidade às pessoas com deficiência,

observadas as disposições do art. 157 e art. 405 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, do art. 2º do Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008, do art. 3º da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 e das Normas Regulamentadoras de Segurança e Saúde no Trabalho.

Subseção III

Do cadastramento dos cursos no CNAP

Art. 349. Os cursos de aprendizagem profissional, na modalidade presencial ou à distância, elaborados em consonância com programa constante do CONAP, deverão ser cadastrados por município no CNAP.

Parágrafo único. Os cursos de aprendizagem ofertados em endereços diferentes, ainda que no mesmo município, devem ser cadastrados separadamente.

Art. 350. A entidade qualificadora habilitada deverá cadastrar o curso de aprendizagem profissional no CNAP com o mínimo de quarenta e cinco dias antes do início das atividades do curso, devendo apresentar as seguintes informações e documentos:

I - quando forem entidades qualificadoras do Sistema Nacional de Aprendizagem e escolas técnicas de educação:

a) programa de aprendizagem vinculado;

b) nome do curso;

c) modalidade do curso (presencial ou à distância);

d) faixa etária;

e) carga horária das atividades teóricas (básica e específica) e das atividades práticas;

f) endereço do local do curso;

g) município e UF;

h) lista das disciplinas ou das competências profissionais a serem desenvolvidas no curso, incluindo ementa e carga horária, em caso de requerimento de autorização de curso, nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

i) indicação dos estabelecimentos cumpridores da cota que serão atendidos e a descrição da atividade principal desses estabelecimentos, em caso de requerimento de autorização de curso nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

j) plano do curso adequado aos princípios e diretrizes deste Capítulo; e

k) quando do cadastramento de cursos ou parte de cursos técnicos de nível médio por escola técnica de educação, comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio, correlato ao curso de aprendizagem para o qual solicita habilitação, emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

II - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) itens descritos nas alíneas "a" a "j" do inciso I do caput;

b) plano de instrutores e demais profissionais de apoio direto ao curso;

c) calendário de referência a ser adotado no curso, mostrando organização curricular com a distribuição da carga horária entre atividades teóricas (inicial, básica e específica) e atividades práticas;

d) detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional;

e) exemplo do material didático que será utilizado no curso de aprendizagem;

f) protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA do município de atuação, inclusive se a entidade for filial;

g) registro da entidade no CMDCA;

h) quantidade de aprendizes por tutores, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância; e

i) número de encontros presenciais, caso existentes, propósito dos encontros e seus respectivos locais e cargas horárias, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância.

III - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, serão exigidos os itens elencados nos incisos I e II, com exceção da alínea "k" do inciso I e das alíneas "f" e "g" do inciso II.

§ 1º O plano de instrutores e demais profissionais de apoio deverá informar o perfil profissional, o nível de escolaridade e o quantitativo de instrutores e profissionais de apoio, contratados e a contratar.

§ 2º O protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA somente se aplica nos casos de cursos em que a indicação da faixa etária seja de catorze a dezoito anos incompletos.

Art. 351. As atividades dos cursos na modalidade à distância somente poderão ser iniciadas após autorização do curso pela Subsecretaria de Capital Humano, conforme disposto na Subseção IV, da Seção V, deste Capítulo.

Art. 352. Caso seja constatada qualquer irregularidade nas informações e nos documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem, a Subsecretaria de Capital Humano poderá suspender o curso até a regularização da pendência.

Art. 353. Os cursos de aprendizagem profissional inscritos no CNAP terão a mesma validade da habilitação da entidade qualificadora responsável.

§ 1º Excepcionalmente, em decorrência da previsão constante do § 3º do art. 90 da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, os cursos das entidades sem fins lucrativos mencionadas no inciso III do caput do art. 291, que forem destinados a menores de dezoito anos terão validade de dois anos, observada a data de validade da habilitação da entidade qualificadora.

§ 2º Quando expirada a validade da habilitação da entidade qualificadora, esta deverá recadastrar seus cursos de aprendizagem profissional no CNAP.

Subseção IV

Dos cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância

Art. 354. O cadastro do curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverá ser justificado pela entidade qualificadora e submetido à análise da Subsecretaria de Capital Humano, que concederá autorização nas seguintes hipóteses:

I - quando o número potencial de aprendizes for inferior a cem aprendizes no município;

II - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0; ou

III - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota que receberão os aprendizes; ou

IV - quando o número potencial de contratação de aprendizes no munícipio for inferior a vinte e cinco aprendizes no setor econômico (serviço, comércio, indústria geral, agropecuária e construção).

Parágrafo único. Para que os cursos de aprendizagem profissional sejam autorizados na forma dos incisos II e III, no mínimo cinquenta por cento da carga horária teórica devem ser destinados ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0 ou competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota, respectivamente.

PORTARIA

Art. 355. Os cursos na modalidade à distância que se enquadrem na hipótese dos incisos I e IV do art. 354 serão autorizados quando não houver curso presencial do mesmo programa de aprendizagem profissional no município.

Art. 356. A entidade qualificadora que pretende realizar aprendizagem na modalidade à distância deve ter, pelo menos, um curso de aprendizagem profissional na modalidade presencial, devidamente cadastrado no CNAP e com aprendizes cursando.

Art. 357. Os cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverão seguir as seguintes disposições:

I - o projeto pedagógico do curso deverá prever avaliações, elaboradas pelas entidades qualificadoras, controle de participação online e momentos presenciais, caso existam;

II - a plataforma utilizada para desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional à distância deverá propiciar:

a) a interatividade entre instrutores, tutores e aprendizes;

b) o monitoramento do acesso e da permanência do aprendiz desde o ingresso na plataforma virtual até a conclusão das atividades previstas, inclusive monitoramento da falta de acesso e sua justificativa;

c) o processo de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a ser realizado pelos aprendizes; e

d) os relatórios e os painéis com indicadores e dados que permitam o monitoramento da execução do curso de aprendizagem profissional.

III - os materiais didáticos utilizados deverão ser adequados aos conteúdos do curso e disponibilizados para pesquisa e apoio ao aprendiz.

§ 1º Os cursos de aprendizagem profissional desenvolvidos à distância deverão estar adequados aos princípios e diretrizes deste Capítulo.

§ 2º Aos contratos de aprendizagem profissional se aplicam as regras de teletrabalho previstas no Capítulo II-A da CLT.

§ 3º As atividades teóricas dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância serão desenvolvidas sob supervisão da entidade qualificadora, ainda que remota, e ocorrerão em local por ela designado.

§ 4º Na hipótese de as atividades teóricas na modalidade à distância ocorrerem no ambiente de trabalho, é vedada qualquer atividade prática ao aprendiz.

Art. 358. A entidade qualificadora, ao cadastrar os cursos de aprendizagem na modalidade à distância, deverá apresentar as informações e documentos elencados no art. 350, com exceção da alínea "f" do inciso I do referido artigo.

§ 1º No cadastro dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância somente será necessária a apresentação do detalhamento e comprovação da estrutura física estipulada na alínea "d" do inciso II do art. 350 quando houver a previsão de encontros presenciais.

§ 2º O endereço do local do curso na modalidade à distância deverá ser informado no cadastro do aprendiz, constar no contrato de aprendizagem e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 359. A entidade qualificadora que pretende realizar cursos de aprendizagem na modalidade à distância deverá submeter a plataforma de ensino à distância à autorização da Subsecretaria de Capital Humano.

§ 1º Após autorizada a plataforma, a entidade qualificadora apenas requisitará novo processo de autorização da ferramenta no caso de alteração dos itens descritos nos incisos do art. 360.

§ 2º A autorização de uso da plataforma de ensino à distância concedida à entidade qualificadora matriz se estenderá às suas filiais e às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação pública.

Art. 360. A solicitação de autorização da plataforma de ensino à distância deverá ser acompanhada de:

I - descrição das soluções tecnológicas de apoio ao processo de ensino-aprendizagem, inclusive das dirigidas às pessoas com deficiência;

II - descrição do mecanismo de interatividade entre o instrutor e o aprendiz, e entre o tutor e o aprendiz;

III - descrição dos painéis ou relatórios gerenciais de acompanhamento do curso;

IV - descrição da metodologia e da ferramenta de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a serem utilizados pelos aprendizes;

V - descrição dos mecanismos que permitam o controle de acesso e de permanência do aprendiz na plataforma;

VI - link e senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso; e

VII - manual de uso do ambiente virtual.

Art. 361. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de autorização de plataforma de ensino à distância e o requerimento de cadastro do curso de aprendizagem na modalidade à distância no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano autorizará a plataforma de ensino à distância e autorizará a execução do curso de aprendizagem na modalidade à distância.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 362. A Subsecretaria de Capital Humano poderá autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância, independente do cumprimento dos requisitos dispostos nesta Subseção, nos casos de estado de calamidade pública ou de emergência, declarados pela autoridade pública competente nacional ou local.

Art. 363. Os cursos ou parte de cursos da educação profissional técnica de nível médio reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, conforme disposto no art. 337, poderão ser executados na modalidade à distância, cabendo a esses cursos a obediência às suas regulamentações específicas, independente das disposições da Subseção IV, da Seção V, desse Capítulo.

Parágrafo único. Caso as entidades qualificadoras ofertem cursos de aprendizagem profissional na forma do caput deverão disponibilizar o link e as senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso.

Subseção V

Dos cursos de aprendizagem profissional em parceria

Art. 364. Poderão ser desenvolvidos cursos de aprendizagem profissional em parceria envolvendo, no máximo, duas entidades qualificadoras habilitadas no CNAP.

§ 1º Os cursos em parceria deverão ser cadastrados no CNAP por uma das entidades qualificadoras, apresentando a justificativa da necessidade da parceria, o detalhamento das atribuições e responsabilidades e o termo de parceria assinado por ambas as entidades.

§ 2º Não poderá ser considerado curso em parceria aquele em que uma das entidades qualificadoras se limita ao registro e a anotação da CTPS do aprendiz.

§ 3º Em caso de constatação, pela fiscalização, de desvirtuamento da parceria, a aprendizagem será descaracterizada e o curso ou a habilitação da entidade qualificadora serão suspensos, nos moldes dos procedimentos de suspensão previstos neste Capítulo.

Seção VI

Do cadastro dos aprendizes

Art. 365. As entidades qualificadoras ficam obrigadas a cadastrar no CNAP os aprendizes vinculados aos cursos de aprendizagem.

§ 1º No cadastro do aprendiz deverão ser indicados:

I - nome, número e CBO do curso em que está vinculado;

II - nome do aprendiz;

III - cadastro de pessoa física - CPF;

IV - data de nascimento;

V - data de início e de término do contrato de aprendizagem;

VI - carga horária, com a indicação da carga horária da atividade teórica inicial, das atividades teóricas, básicas e específicas, e das atividades práticas; e

VII - informações do contrato de aprendizagem:

a) no caso de contratação direta, informar o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ e a razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota;

b) no caso de contratação indireta, informar o CNPJ e razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota e da entidade contratante indireta;

c) no caso de modalidade alternativa de cumprimento de cota, informar o CNPJ e razão social da entidade concedente e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem;

d) no caso de aprendiz matriculado em curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância, informar o local em que o aprendiz executa as atividades teóricas;

e) no caso de aplicação do disposto no art. 344 ou art. 345, informar o CNPJ e a razão social do estabelecimento no qual está sendo executada a atividade prática do contrato de aprendizagem; ou

f) o nome e código da ocupação em que o aprendiz foi contratado.

§ 2º Os dados dos aprendizes listados no § 1º deverão ser informados trimestralmente até o último dia útil do mês subsequente fazendo referência à situação dos aprendizes no último dia do trimestre, conforme calendário divulgado pela Subsecretaria de Capital Humano.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano realizará monitoramento da inserção dos dados dos aprendizes no CNAP.

Seção VII

Da suspensão

Art. 366. Compete à Subsecretaria de Capital Humano suspender a habilitação da entidade qualificadora habilitada e dos cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP.

§ 1º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados ao processo de habilitação da entidade qualificadora ou à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem caberá a Subsecretaria de Capital Humano iniciar o processo de suspensão, conforme art. 371.

§ 2º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem caberá à Auditoria Fiscal do Trabalho iniciar o processo de suspensão, conforme art. 372.

§ 3º Quando verificados em ação fiscal motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional relacionados à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem, a unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho deverá informar à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho para que comunique à Subsecretaria de Capital Humano para que esta inicie o processo de suspensão nos termos do art. 371.

Art. 367. As entidades habilitadas serão suspensas, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar de dois ou mais cursos de aprendizagem profissional;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro da entidade qualificadora; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

§ 1º Quando se tratar de suspensão de uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial , serão suspensas automaticamente suas unidades vinculadas.

§ 2º A entidade com a habilitação suspensa não poderá cadastrar novos cursos de aprendizagem nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem durante o período de suspensão.

Art. 368. Os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP serão suspensos, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar dos cursos de aprendizagem;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

Parágrafo único. A entidade que possuir curso de aprendizagem suspenso não poderá disponibilizar novas vagas de aprendizagem do curso suspenso e não poderá realizar o cadastramento de novos cursos de aprendizagem para a mesma ocupação ou que contenha a mesma ocupação durante o período de suspensão.

Art. 369. A entidade com a habilitação suspensa ou que possua algum curso suspenso não poderá cadastrar cursos na modalidade à distância em nível nacional.

Art. 370. Os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional devem ser fundamentados e disponibilizados aos interessados.

Art. 371. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Subsecretaria de Capital Humano, esta comunicará a entidade qualificadora, via ofício ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias, a partir do recebimento da notificação.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, o processo de suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso perderá o objeto e será arquivado.

§ 2º Caso a manifestação da entidade qualificadora não seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, a entidade qualificadora receberá uma notificação de suspensão, a qual permanecerá vigente até que seja sanada a irregularidade constatada.

§ 3º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da Subsecretaria de Capital Humano imediatamente superior àquela que procedeu ao seu processo de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

Art. 372. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Auditoria-Fiscal do Trabalho, o Auditor-Fiscal do Trabalho, durante a ação fiscal, comunicará a irregularidade à entidade qualificadora, pessoalmente ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias a partir da comunicação da irregularidade.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a ação fiscal não deve resultar em suspensão da habilitação da entidade ou do curso de aprendizagem profissional.

§ 2º Caso a entidade qualificadora não se manifeste ou a manifestação não seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a entidade qualificadora será devidamente notificada.

§ 3˚ O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá requisitar a suspensão no CNAP à Subsecretaria de Capital Humano, com ciência à chefia imediata e à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, que deverá proceder à suspensão no prazo de dois dias úteis, sem análise da requisição.

§ 4º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da inspeção do trabalho imediatamente superior àquela que iniciou o ato de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

§ 5º A suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso de aprendizagem profissional permanecerá vigente até que a Auditoria-Fiscal do Trabalho constate que a irregularidade foi sanada.

Art. 373. A reincidência da suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou suspensão do curso de aprendizagem profissional pelo mesmo motivo durante o período de doze meses implicará a suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso por um ano.

Seção VIII

Da modalidade alternativa de cumprimento de cota

Art. 374. O estabelecimento contratante cujas peculiaridades da atividade ou do local de trabalho constituam embaraço à realização das atividades práticas poderá requerer junto à respectiva unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho a assinatura de Termo de Compromisso para o cumprimento da cota em entidade concedente da experiência prática do aprendiz, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1º Os estabelecimentos mencionados no caput são aqueles que desenvolvem atividades relacionadas aos setores econômicos elencados abaixo:

I - asseio e conservação;

II - segurança privada;

III - transporte de carga;

IV - transporte de valores;

V - transporte coletivo, urbano, intermunicipal, interestadual;

VI - construção pesada;

VII - limpeza urbana;

VIII - transporte aquaviário e marítimo;

IX - atividades agropecuárias;

X - empresas de terceirização de serviços;

XI - atividades de telemarketing;

XII - comercialização de combustíveis; e

XIII - empresas cujas atividades desenvolvidas preponderantemente estejam previstas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil - Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008.

§ 2º O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá acatar a solicitação de outros setores que se enquadrarem na hipótese descrita no art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 3º O processamento do pedido de assinatura de termo de compromisso se dará junto à unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência da unidade da federação que o estabelecimento estiver situado.

§ 4º O termo de compromisso previsto no caput deve ser assinado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pela ação fiscal, pela chefia imediata e pelo estabelecimento contratante.

§ 5º O termo de compromisso deve prever a obrigatoriedade de contratação de jovens e adolescentes em situação de vulnerabilidade ou risco social, tais como:

a) adolescentes egressos do sistema socioeducativo ou em cumprimento de medidas socioeducativas;

b) jovens em cumprimento de pena no sistema prisional;

c) jovens e adolescentes cujas famílias sejam beneficiárias de programas de transferência de renda;

d) jovens e adolescentes em situação de acolhimento institucional;

e) jovens e adolescentes egressos do trabalho infantil;

f) jovens e adolescentes com deficiência;

g) jovens e adolescentes matriculados na rede pública de ensino, em nível fundamental, médio regular ou médio técnico, inclusive na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; e

h) jovens desempregados e com ensino fundamental ou médio concluído na rede pública.

§ 6º As partes poderão eleger, no termo de compromisso, o perfil prioritário dos jovens e adolescentes a serem contemplados.

§ 7° Os percentuais a serem cumpridos na forma alternativa e no sistema regular deverão constar do termo de compromisso firmado com o Auditor-Fiscal do Trabalho, para conferência do adimplemento integral da cota de aprendizagem.

§ 8° Firmado o termo de compromisso com o Auditor-Fiscal do Trabalho, o estabelecimento contratante e a entidade qualificadora deverão firmar conjuntamente parceria com uma das entidades concedentes para a realização das atividades práticas.

§ 9° Caberá à entidade qualificadora o acompanhamento pedagógico da etapa prática.

Seção IX

Do cálculo da cota de aprendizagem profissional

Art. 375. Para o cálculo da cota de aprendizagem profissional, deverão ser observadas as seguintes disposições:

§ 1º Ficam obrigados a contratar aprendizes os estabelecimentos que tenham pelo menos sete empregados contratados nas funções que demandam formação profissional, nos termos do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 2º Entende-se por estabelecimento, todo complexo de bens organizado para o exercício de atividade econômica ou social do empregador, que se submeta ao Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3° As pessoas físicas que exerçam atividade econômica, inclusive o empregador rural, que possuam empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT estão enquadradas no conceito de estabelecimento do art. 429 da CLT.

§ 4° Os estabelecimentos condominiais, associações, sindicatos, igrejas, entidades filantrópicas, cartórios e afins, conselhos profissionais e outros, embora não exerçam atividades econômicas, estão enquadrados no conceito de estabelecimento, uma vez que exercem atividades sociais e contratam empregados pelo regime previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5° As entidades da administração pública direta, autárquica e fundacional que contratem empregados na forma direta pelo regime celetista estão obrigadas ao cumprimento do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, limitando-se, a base de cálculo da cota, nesse caso, aos empregados contratados pelo referido regime cujas funções demandem formação profissional, nos termos nos termos do art. 429 da CLT .

§ 6º Em consonância com os incisos XXIII e XXIV do art. 611-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a exclusão de funções que integram a base de cálculo da cota de aprendizes constitui objeto ilícito de convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 7° As entidades sem fins lucrativos e as entidades de práticas desportivas não estão obrigadas à observância do percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT na hipótese de contratação indireta prevista no art. 431 da CLT.

Art. 376. Estão legalmente dispensadas do cumprimento da cota de aprendizagem:

I - as microempresas e as empresas de pequeno porte, optantes ou não pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional; e

II - as entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a educação profissional nos termos do art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, inscritas no Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional com curso cadastrado.

§ 1° Para comprovação do enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá solicitar que o estabelecimento comprove o cumprimento dos dois requisitos previstos no art. 3° da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006:

I - registro no órgão competente; e

II - faturamento anual dentro dos limites legais.

§ 2° Os estabelecimentos que, embora dispensados da obrigação de contratar aprendizes, decidam pela contratação, devem observar todas as normas da aprendizagem profissional, inclusive o percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não estando obrigados, no entanto, ao cumprimento do percentual mínimo.

Seção X

Do contrato de aprendizagem profissional

Art. 377. O contrato de aprendizagem deverá indicar expressamente:

I - o termo inicial e o termo final, necessariamente coincidentes com o prazo do curso de aprendizagem;

II - nome e número do curso em que o aprendiz está vinculado e matriculado, com indicação da carga horária teórica e prática e obediência aos critérios estabelecidos na regulamentação do Ministério do Trabalho e Previdência;

III - a função, as jornadas diária e semanal, de acordo com a carga horária estabelecida no curso de aprendizagem, e o horário das atividades teóricas e práticas;

IV - a remuneração pactuada;

V - os dados do empregador, do aprendiz e da entidade qualificadora;

VI - o local de execução das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem;

VII - a descrição das atividades práticas que o aprendiz desenvolverá durante o curso de aprendizagem; e

VIII - o calendário de aulas teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 1° O limite de dois anos do contrato de aprendizagem não se aplica às pessoas com deficiência, desde que o tempo excedente seja fundamentado em aspectos relacionados à deficiência, vedada em qualquer caso a contratação de aprendiz por prazo indeterminado.

§ 2° O contrato de aprendizagem deve ser assinado pelo responsável do estabelecimento cumpridor da cota e pelo aprendiz, devidamente assistido por seu responsável legal, se menor de dezoito anos de idade.

§ 3° O prazo contratual deverá garantir o cumprimento integral da carga horária das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 4º Aos contratos de aprendizagem em que as atividades teóricas sejam desenvolvidas nos termos do art. 337, os termos inicial e final do curso de aprendizagem podem não coincidir com o início e final do curso técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio.

Art. 378. A contratação indireta de aprendizes, efetuada por entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional ou pelas entidades de prática desportiva, conforme previsto no art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, exige a formalização prévia de contrato ou de convênio entre o estabelecimento que deve cumprir a cota e a entidade contratante indireta.

§ 1º Na hipótese de contratação indireta prevista no caput, a entidade sem fins lucrativos ou a entidade de prática desportiva assume a condição de empregador, na forma simultânea ao desenvolvimento do curso de aprendizagem, cabendo-lhe:

I - cumprir a legislação trabalhista em sua totalidade e no que concerne à aprendizagem profissional;

II - informar nos sistemas eletrônicos oficiais competentes que se trata de contratação indireta, especificando a razão social e CNPJ do estabelecimento cumpridor da cota; e

III - desenvolver o curso de aprendizagem constante do CNAP.

§ 2º O estabelecimento, na contratação indireta, obriga-se a proporcionar a experiência prática para a formação técnico-profissional do aprendiz.

§ 3˚ Devem constar, nos registros e contratos de aprendizagem firmados pelas entidades sem fins lucrativos ou pelas entidades de prática desportiva com os aprendizes, a razão social, o endereço e o número de inscrição no CNPJ do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota.

Art. 379. O código da ocupação vinculada ao curso de aprendizagem deverá constar no contrato de trabalho do aprendiz e ser anotado em sua CTPS.

§ 1º Quando o curso for associado a mais de uma ocupação, na CTPS do aprendiz deverá constar o código da ocupação com a melhor condição salarial.

§ 2º Na hipótese de a contratação acontecer nos moldes do § 1º, deverão ser especificadas no contrato de aprendizagem e no campo observações da CTPS as demais ocupações associadas.

Art. 380. O contrato de aprendizagem será extinto:

I - no seu termo final;

II - automaticamente, quando o aprendiz completar vinte e quatro anos, não se aplicando tal critério às pessoas com deficiência; e

III - antecipadamente, nas seguintes hipóteses:

a) desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz, que devem ser comprovados mediante laudo de avaliação elaborado pela entidade qualificadora, a quem cabe a sua supervisão e avaliação, após consulta ao estabelecimento onde se realiza as atividades práticas da aprendizagem;

b) falta disciplinar grave prevista no art. 482 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

c) ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo, comprovada por meio de declaração do estabelecimento de ensino;

d) a pedido do aprendiz;

e) fechamento do estabelecimento, quando não houver a possibilidade de transferência do aprendiz sem que isso gere prejuízo ao próprio aprendiz;

f) morte do empregador constituído em empresa individual; e

g) rescisão indireta.

§ 1º Aplica-se o art. 479 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT somente às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "e", "f" e "g" do inciso III.

§ 2º Não se aplica o disposto no art. 480 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "a" a "g" do inciso III.

§ 3º A diminuição do quadro de pessoal da empresa, ainda que em razão de dificuldades financeiras ou de conjuntura econômica desfavorável, não autoriza a rescisão antecipada dos contratos de aprendizagem em curso, que devem ser cumpridos até o seu termo final.

§ 4º Ao término do contrato de aprendizagem, havendo continuidade do vínculo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado, com todos os direitos dele decorrentes, bastando que sejam formalizadas as devidas alterações contratuais e realizados os ajustes quanto às obrigações trabalhistas.

§ 5º O laudo de avaliação a que se refere a alínea "a" do inciso III deve ser emitido de forma prévia à dispensa do aprendiz e observará os seguintes requisitos mínimos:

I - identificar o aprendiz, a função, o estabelecimento onde são realizadas as atividades práticas, o empregador, a data de início e de previsão de término do contrato;

II - descrever os fatos motivadores da determinação de dispensa por desempenho insuficiente ou inadaptação;

III - concluir de forma clara e direta sobre o desligamento do aprendiz por desempenho insuficiente ou inadaptação; e

IV - ser assinado por profissional legalmente habilitado da entidade qualificadora.

Art. 381. Nos estabelecimentos em que sejam desenvolvidas atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, devem ser contratados aprendizes na faixa etária entre dezoito e vinte e quatro anos ou pessoas com deficiência maiores de dezoito anos.

Parágrafo único. Excepcionalmente, é permitida a contratação de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, desde que o empregador:

I - apresente previamente, na unidade descentralizada da inspeção do trabalho da circunscrição onde ocorrerem as referidas atividades, parecer técnico circunstanciado, assinado por profissional legalmente habilitado em segurança e saúde no trabalho, que ateste a não exposição a riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes, o qual deverá ser analisado e aprovado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho coordenador regional da aprendizagem ou pelo Auditor-Fiscal do Trabalho notificante, devendo ser reavaliado quando houver alterações nos locais de trabalho ou nos serviços prestados; ou

II - opte pela execução das atividades práticas dos adolescentes no local previsto no inciso III do art. 346 em ambiente protegido.

Art. 382. A transferência do aprendiz entre matriz e filial, entre filiais ou entre estabelecimentos do mesmo grupo econômico é permitida, desde que haja concordância do aprendiz e da entidade qualificadora, e não acarrete prejuízo ao próprio aprendiz, ao processo pedagógico e ao horário da escola regular.

§ 1° A transferência deve ser formalizada mediante elaboração de um termo aditivo ao contrato de aprendizagem e ser informada nos sistemas eletrônicos oficiais competentes pelos estabelecimentos envolvidos.

§ 2° Ocorrida a transferência, o aprendiz contratado deixa de ser computado na cota do estabelecimento de origem e passa a ser computado na cota do estabelecimento para o qual foi transferido.

Seção XI

Das férias

Art. 383. O período de férias do aprendiz deve ser definido no calendário das atividades teóricas e práticas do contrato de aprendizagem, observados os seguintes critérios:

I - para o aprendiz com idade inferior a dezoito anos, deve coincidir, obrigatoriamente, com um dos períodos de férias escolares; e

II - para o aprendiz com idade igual ou superior a dezoito anos, deve coincidir, preferencialmente, com as férias escolares, em conformidade com o art. 68 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1° Ao aprendiz é permitido o parcelamento das férias, nos termos do art. 134 da CLT.

§ 2° Nos contratos de aprendizagem com prazo de dois anos de duração, é obrigatório o gozo das férias adquiridas no primeiro período aquisitivo.

Art. 384. As férias coletivas concedidas aos demais empregados do estabelecimento serão consideradas como licença remunerada, não sendo consideradas como período de férias para o aprendiz, quando:

I - divergirem do período de férias previsto no curso de aprendizagem;

II - não coincidirem com o período de férias escolares para os aprendizes menores de dezoito anos de idade; ou

III - houver atividades teóricas na entidade qualificadora durante o período das férias coletivas.

Parágrafo único. Nas hipóteses de licença remunerada previstas nos incisos I e II do caput, o aprendiz deverá continuar frequentando as atividades teóricas, caso estas estejam sendo ministradas.

Seção XII

Disposições gerais

Art. 385. Aplica-se à jornada do aprendiz, nas atividades práticas e teóricas, os art. 66, art. 71 e art. 72 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como o descanso semanal remunerado de vinte e quatro horas consecutivas.

Art. 386. Ao aprendiz é garantido, preservada a condição mais benéfica:

I - o salário mínimo hora, considerado para tal fim o valor do salário mínimo nacional;

II - o salário mínimo regional fixado em lei, para os Estados que adotam o piso regional; ou

III - o piso da categoria previsto em instrumento normativo, quando houver previsão expressa de aplicabilidade ao aprendiz.

PORTARIA

Parágrafo único. O aprendiz maior de dezoito anos que labore em ambiente insalubre ou perigoso ou cuja jornada seja cumprida em horário noturno faz jus ao recebimento dos respectivos adicionais.

Art. 387. É assegurado à aprendiz gestante o direito à estabilidade provisória prevista na alínea "b" do inciso II do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição.

§ 1˚ Durante o período da licença maternidade, a aprendiz se afastará de suas atividades, sendo-lhe garantido o retorno ao mesmo curso de aprendizagem, caso ainda esteja em andamento, devendo a entidade qualificadora certificar a aprendiz pelos módulos que concluir com aproveitamento.

§ 2º Na hipótese do contrato de aprendizagem alcançar o seu termo final durante o período de estabilidade, deverá o estabelecimento contratante promover um aditivo ao contrato, prorrogando-o até o último dia do período da estabilidade, ainda que tal medida resulte em contrato superior a dois anos ou mesmo que a aprendiz alcance vinte e quatro anos.

§ 3˚ Na situação prevista no § 2˚, devem permanecer inalterados todos os pressupostos do contrato inicial, inclusive jornada de trabalho, horário de trabalho, função, salário e recolhimentos dos respectivos encargos, mantendo a aprendiz exclusivamente em atividades práticas.

§ 4˚ As regras previstas no caput e nos §§ 1º a 3º deste artigo se aplicam também à estabilidade acidentária, prevista no art. 118 da Lei nº 8.213, de 1991.

Art. 388. As regras previstas no art. 472 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para afastamento em razão de serviço militar obrigatório ou outro encargo público se aplicam aos contratos de aprendizagem.

Parágrafo único. Para que o período de afastamento dos casos descritos no caput não seja computado, é necessário haver acordo prévio entre todas as partes interessadas, incluindo a entidade qualificadora, que deverá elaborar um cronograma de reposição de atividades referente a tal período.

Art. 389. Não é permitido que o aprendiz participe de eleição para dirigente sindical, nem para cargo de direção de comissões internas de prevenção de acidentes de trabalho, por serem encargos incompatíveis com o contrato de aprendizagem.

Art. 390. A duração da jornada de trabalho do aprendiz não excederá seis horas diárias, durante a qual poderão ser desenvolvidas atividades teóricas e práticas ou apenas uma delas, nos limites dos parâmetros estabelecidos no curso de aprendizagem.

§ 1º Para os aprendizes que completaram o ensino fundamental, é permitida a jornada de até oito horas diárias, desde que nela sejam incluídas atividades teóricas, na proporção prevista no contrato e no curso de aprendizagem, devendo ser computado na jornada o tempo de deslocamento entre os locais da teoria e da prática.

§ 2º Ao aprendiz são vedadas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho, não se aplicando as hipóteses previstas nos incisos I e II do art. 413 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3º A fixação do horário de trabalho do aprendiz deverá ser feita em conjunto pelo estabelecimento e a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar.

§ 4º As atividades devem ser desenvolvidas em horário que não prejudique a frequência à escola do aprendiz com idade inferior a dezoito anos, nos termos do art. 427 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT e do inciso III do art. 63 da Lei nº 8.069, de 1990.

Art. 391. A fixação da jornada de trabalho do aprendiz deverá ser feita pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem em conjunto com a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar, se for o caso.

§ 1º A jornada de trabalho e os dias de descanso devem estar especificados no contrato de aprendizagem e previstos no calendário, bem como observar as diretrizes e limites estabelecidos em legislação específica para os trabalhadores das ocupações de referência do respectivo contrato de aprendizagem, sendo proibidas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho.

§ 2º Aos aprendizes são vedadas horas extras, banco de horas e trabalho aos feriados.

Art. 392. Ao elaborar os cursos de aprendizagem, as entidades qualificadoras devem observar as proibições de trabalho aos menores de dezoito anos nas atividades descritas na Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008, especialmente nas definições de faixa etária do público, na previsão de elisão dos riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes ou na previsão de execução das atividades práticas em ambiente simulado.

Art. 393. A formação profissional deverá ser inteiramente gratuita para o aprendiz, sendo vedada a cobrança de matrícula, mensalidades, material didático, uniforme ou ônus de qualquer natureza, inclusive para o aprendiz matriculado em cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, durante o período de vigência do contrato de aprendizagem profissional.

Art. 394. Os contratos de aprendizagem efetuados com base em cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo serão executados até o seu término sem necessidade de adequação às novas regras previstas nesta Portaria.

Art. 395. Os cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo poderão ser executados até a data final do seu prazo de validade.

Art. 396. As unidades sem CNPJ das entidades qualificadoras, que se habilitaram no CNAP utilizando a inscrição no CNPJ da matriz ou filial, deverão se inscrever no CNPJ, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, sob pena de suspensão da entidade.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 397. A Subsecretaria de Capital Humano atualizará o CONAP vigente com as disposições deste Capítulo.

CAPÍTULO XIX

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 398. O empregador poderá utilizar controle único e centralizado dos documentos sujeitos à inspeção do trabalho, à exceção do registro de empregados, do registro de horário de trabalho e de outros documentos estabelecidos em normas específicas, que deverão permanecer em cada estabelecimento.

Parágrafo único. A exibição dos documentos passíveis de centralização deverá ser feita no prazo de dois a oito dias, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 399. Ficam anuladas as seguintes portarias:

I - Portaria MTE nº 329, de 14 de agosto de 2002;

II - Portaria MTE nº 230, de 21 de maio de 2004; e

III - Portaria MTb nº 937, de 7 de novembro de 2018.

Art. 400. Ficam revogados os seguintes atos normativos:

I - Portaria MTPS nº 417, de 10 de junho de 1966;

II - Portaria MTb nº 3.158, de 18 de maio de 1971;

III - Portaria MTb nº 3.405, de 25 de outubro de 1978;

IV - Portaria MTb nº 3.406, de 25 de outubro de 1978;

V - Portaria MTb nº 3.006, de 7 de janeiro de 1982;

VI - Portaria MTB nº 3.296, de 3 de novembro de 1986;

VII - Portaria SES nº 2, de 3 de abril de 1987;

VIII - Portaria MTb nº 3.097, de 17 de maio de 1988;

IX - Portaria MTb nº 3.122, de 05 de julho de 1988;

X - Portaria Interministerial MTb/MS nº 3.257, de 22 de setembro de 1988;

XI - Portaria MTE nº 3.302, DE 11 de novembro de 1988;

XII - Portaria MTb nº 3.275, de 21 de setembro de 1989;

XIII - Portaria MTPS nº 3.626, de 13 de novembro de 1991;

XIV - Portaria MTB nº 384, de 19 de junho de 1992;

XV - Portaria MTb nº 402, de 28 de abril de 1995;

XVI - Portaria MTb nº 817, de 30 de agosto de 1995;

XVII - Portaria MTb nº 1.061, de 1 de novembro de 1996;

XVIII - Portaria MTb nº 44, de 16 de janeiro de 1997;

XIX - Portaria MTb nº 670, de 20 de agosto de 1997;

XX - Portaria MTE nº 1.964, de 1 de dezembro de 1999;

XXI- Portaria Interministerial MTE/MJ nº 12, de 21 de fevereiro de 2001;

XXII - Portaria MTE nº 397, de 9 de outubro de 2002;

XXIII - Portaria MTE nº 451, de 8 de novembro de 2002;

XXIV - Portaria MTE nº 1.153, de 13 de outubro de 2003;

XXV - Portaria MTE nº 105, de 18 de março de 2004;

XXVI - Portaria MTE nº 243, de 25 de maio de 2004;

XXVII - Instrução Normativa SRT nº 1, de 18 de janeiro de 2005;

XXVIII - Portaria MTE nº 393, de 15 de agosto de 2005;

XXIX - Portaria MTE nº 486, de 18 de novembro de 2005;

XXX - Portaria MTE nº 488, de 23 de novembro de 2005;

XXXI - Instrução Normativa SRT nº 2, de 1º de dezembro de 2005;

XXXII - Portaria MTE nº 21, de 9 de março de 2006;

XXXIII - Instrução Normativa SRT nº 3, de 03 de abril de 2006;

XXXIV - Instrução Normativa SRT nº 4, de 12 de dezembro de 2006;

XXXV - Portaria MTE nº 41, de 28 de março de 2007;

XXXVI - Instrução Normativa SRT nº 5, de 18 de julho de 2007;

XXXVII - Portaria MTE nº 412, de 20 de setembro de 2007;

XXXVIII - Portaria MTE nº 616, de 13 de dezembro de 2007;

XXXIX - Portaria MTE nº 210, de 29 de abril de 2008;

XL - Portaria MTE nº 262, de 29 de maio de 2008;

XLI - Instrução Normativa SRT nº 8, de 22 de julho de 2008;

XLII - Instrução Normativa SRT nº 9, de 09 de agosto de 2008;

XLIII - Instrução Normativa SRT nº 10, de 27 de fevereiro de 2009;

XLIV - Portaria MTE nº 1.232, de 22 de julho de 2009;

XLV - Instrução Normativa nº 12, de 5 de agosto de 2009;

XLVI - Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009;

XLVII - Portaria MTE nº 1.535, de 21 de agosto de 2009;

XLVIII - Portaria MTE nº 1.715, de 21 de setembro de 2009;

XLIX - Portaria MTE nº 2.233, de 17 de novembro de 2009;

L - Instrução Normativa SRT nº 13, de 17 de novembro de 2009;

LI - Portaria SRT nº 6, de 26 de janeiro de 2010;

LII - Portaria MTE nº 351, de 02 de março de 2010;

LIII - Portaria MTE nº 982, de 5 de maio de 2010;

LIV - Portaria MTE nº 1.001, de 06 de maio de 2010;

LV- Portaria MTE nº 1.095, de 19 de maio de 2010;

LVI - Portaria MTE nº 1.246, de 28 de maio de 2010;

LVII - Portaria MTE nº 1.554, de 30 de junho de 2010;

LVIII - Portaria MTE nº 1.474, de 29 de junho 2010;

LIX - Portaria MTE nº 1.621, de 14 de julho de 2010;

LX - Instrução Normativa SRT nº 15, de 14 de julho de 2010;

LXI - Portaria MTE nº 1.987, de 18 de agosto de 2010;

LXII - Portaria MTE nº 373, de 25 de fevereiro de 2011;

LXIII - Portaria MTE nº 239, de 09 de fevereiro de 2011;

LXIV - Portaria MTE nº 420, de 10 de março de 2011;

LXV - Portaria MTE nº 793, de 27 de abril de 2011;

LXVI - Portaria MTE nº 1.469, de 21 de julho de 2011;

LXVII - Portaria MTE nº 1.752, de 31 de agosto de 2011;

LXVIII - Portaria MTE nº 1.959, de 29 de setembro de 2011;

LXIX - Portaria MTE nº 1.979, de 30 de setembro de 2011;

LXX - Portaria MTE nº 2.685, de 26 de dezembro de 2011;

LXXI - Portaria MTE nº 2.686, de 27 de dezembro de 2011;

LXXII - Portaria MTE nº 594, de 5 de abril de 2012;

LXXIII - Portaria MTE nº 723, de 23 de abril de 2012;

LXXIV - Portaria MTE nº 832, de 6 de junho de 2012;

LXXV - Portaria MTE nº 1.057, de 06 de julho de 2012;

LXXVI - Portaria MTE nº 1.339, de 15 de agosto de 2012;

LXXVII - Portaria MTE nº 1.343, de 22 de agosto de 2012;

LXXVIII - Portaria MTE nº 1.641, de 10 de outubro de 2012;

LXXIX - Portaria MTE nº 1.815, de 31 de outubro de 2012;

LXXX- Portaria MTE nº 1.967, de 30 de novembro de 2012;

LXXXI - Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013;

LXXXII - Portaria Interministerial SG/MTE nº 2, de 9 de maio de 2013;

LXXXIII - Portaria MTE nº 651, de 14 de maio de 2013;

LXXXIV- Portaria MTE nº 762, de 04 de junho de 2013;

LXXXV - Portaria MTE nº 763, de 04 de junho de 2013;

LXXXVI - Portaria MTE nº 764, de 04 de junho de 2013;

LXXXVII - Portaria MTE nº 855, de 14 de junho de 2013;

LXXXVIII - Portaria MTE nº 857, de 17 de junho de 2013;

LXXXIX - Portaria MTE nº 1.005, de 1 de julho de 2013;

XC - Instrução Normativa SRT nº 16, de 15 de outubro de 2013;

XCI - Instrução Normativa SRT nº 17, de 13 de novembro de 2013;

XCII - Portaria MTE nº 1.884, de 28 de novembro de 2013;

XCIII - Portaria MTE nº 1.964, de 11 de dezembro de 2013;

XCIV - Portaria Interministerial MTE/MEC nº 17, de 17 de dezembro de 2013;

XCV - Portaria MTE nº 186, de 29 de janeiro de 2014;

XCVI - Portaria MTE nº 234, de 17 de fevereiro de 2014;

XCVII - Portaria MTE nº 272, de 20 de fevereiro de 2014;

XCVIII - Portaria Interministerial MTE/SG/PR nº 2, de 02 de abril de 2014;

XCIX - Portaria MTE nº 768, de 28 de maio de 2014;

C - Portaria MTE nº 789, de 2 de junho de 2014;

CI - Portaria MTE nº 796, de 04 de junho de 2014;

CII - Portaria MTE nº 1.129, de 23 de julho de 2014;

CIII - Instrução Normativa SRT nº 18, de 7 de novembro de 2014;

CIV - Portaria MTE nº 1.927, de 10 de dezembro de 2014;

CV - Portaria SPPE nº 3, de 26 de janeiro de 2015;

CVI - Portaria MTE nº 509, de 17 de abril de 2015;

CVII - Portaria MTE nº 702, de 28 de maio de 2015;

CVIII - Portaria MTE nº 709, de 28 de maio de 2015;

CIX- Portaria MTE nº 751, de 10 de junho de 2015;

CX - Portaria MTE nº 752, de 10 de junho de 2015;

CXI - Portaria MTE nº 945, de 8 de julho de 2015;

CXII - Portaria MTE nº 1.006, de 16 de julho de 2015;

CXIII - Portaria MTE nº 1.013, de 21 de julho de 2015;

CXIV - Instrução Normativa SRT nº 20, de 24 de julho de 2015;

CXV - Portaria MTE nº 1.166, de 18 de agosto de 2015;

CXVI - Portaria MTb 1.237, de 10 de setembro de 2015;

CXVII - Portaria MTPS nº 21, 19 de outubro de 2015;

CXVIII - Portaria Conjunta MTPS/MF nº 866, de 4 de novembro de 2015;

CXIX - Portaria MTPS nº 89, de 22 de janeiro de 2016;

CXX - Portaria MTE nº 242, de 8 de março de 2016;

CXXI - Portaria Conjunta SPPE/SRT nº 1, de 02 de maio de 2016;

CXXII - Portaria MTPS nº 521, de 4 de maio de 2016;

CXXIII - Portaria SRT nº 22, de 9 de maio de 2016;

CXXIV - Portaria MTPS nº 599, de 10 de maio de 2016;

CXXV - Portaria Interministerial MF/MTE nº 417, de 7 de novembro de 2016;

CXXVI - Portaria MTb nº 693, de 23 de maio de 2017;

CXXVII - Portaria SPPE nº 153, de 20 de novembro de 2017;

CXXVIII - Portaria SRT nº 28, de 27 de novembro de 2017;

CXXIX - Portaria MTb nº 1.293, de 28 de dezembro de 2017;

CXXX - Portaria MTb nº 33, de 17 de janeiro de 2018;

CXXXI - Portaria MTb nº 79, de 31 de janeiro de 2018;

CXXXII - Portaria MTb nº 139, de 28 de fevereiro de 2018;

CXXXIII - Portaria MTb nº 272, de 19 de abril de 2018;

CXXXIV - Portaria MTb nº 273, de 20 de abril de 2018;

CXXXV - Portaria MTb nº 335, de 15 de maio de 2018;

CXXXVI - Portaria MTb nº 349, de 23 de maio de 2018;

CXXXVII - Portaria SPPE nº 85, de 18 de junho de 2018;

CXXXVIII - Portaria MTB nº 496, de 4 de julho de 2018;

CXXXIX - Portaria MTb nº 621, de 6 de agosto de 2018;

CXL - Portaria MTb nº 634, de 9 de agosto de 2018;

CXLI- Portaria MTb nº 656, de 22 de agosto de 2018;

CXLII - Portaria MTb nº 713, de 4 de setembro de 2018;

CXLIII - Portaria SPPE nº 193, de 24 de setembro de 2018;

CXLIV - Portaria Interministerial MTb/MF/MS/MP nº 1, de 7 de dezembro de 2018;

CXLV - Portaria SEPRT nº 211, de 11 de abril de 2019;

CXLVI - Portaria SEPRT nº 604, de 18 de junho de 2019;

CXLVII - Portaria SEPRT nº 917, de 30 de julho de 2019;

CXLVIII - Portaria SEPRT nº 1.001, de 4 de setembro de 2019;

CXLIX - Portaria SEPRT nº 1.065, de 23 de setembro de 2019;

CL - Portaria SEPRT Nº 1.127, de 14 de outubro de 2019;

CLI - Portaria nº 1.195, de 30 de outubro de 2019;

CLII - Portaria SEPRT nº 1.344, de 2 de dezembro de 2019;

CLIII - Portaria SEPRT nº 1.409, de 16 de dezembro de 2019;

CLIV - Portaria SEPRT nº 6.136, de 3 de março de 2020;

CLV - Portaria SEPRT nº 6.137, de 3 de março de 2020;

CLVI - Portaria SEPRT nº 11.503, de 7 de maio de 2020;

CLVII - Portaria SEPRT nº 11.538, de 7 de maio de 2020;

CLVIII - Portaria SEPRT nº 16.655, de 14 de julho de 2020;

CLIX - Portaria SEPRT nº 17.593, de 24 de julho de 2020;

CLX - Portaria SEPRT nº 19.809, de 24 de agosto de 2020;

CLXI - Portaria SEPRT nº 24.445, de 1º de dezembro de 2020; e

CLXII - Portaria SEPRT nº 396, de 11 de janeiro de 2021.

Art. 401. Esta Portaria entra em vigor:

I - quanto à Seção IV do Capítulo V e ao Capítulo XVIII, em 10 de fevereiro de 2022;

II - quanto aos demais dispositivos, em 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

ANEXO I

Motivo do afastamento temporário

Aposentadoria por invalidez.
Cárcere.
Cargo Eletivo - Candidato a cargo eletivo.
Cessão / Requisição.
Licença-maternidade inclusive suas antecipações e prorrogações licença não remunerada ou sem vencimento
Mandato eleitoral - afastamento temporário para o exercício de mandato eleitoral, com ou sem remuneração.
Mandato sindical - afastamento temporário para exercício de mandato sindical. Violência doméstica e familiar.
Participação no Conselho Nacional de Previdência Social - CNPS.
Qualificação - afastamento por suspensão do contrato representação sindical.
Serviço Militar - afastamento temporário para prestar serviço militar obrigatório.

ANEXO II

MODELO DE CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO OU INDETERMINADO

Pelo presente instrumento de contrato de trabalho, entre (NOME DO CONTRATANTE, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), doravante denominado EMPREGADOR e (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS, NIT, PIS/PASEP, INSCRIÇÃO NA OMB), doravante denominado EMPREGADO, ficou justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O empregado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO), durante a vigência deste contrato (COM OU SEM) exclusividade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O presente contrato vigorará:

( ) por prazo determinado no período de __/__/__ a __/__/__

( ) por prazo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA - O empregado, por força deste contrato, desempenhará suas funções no horário de (MENCIONAR O HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (MENCIONAR O LOCAL).

CLÁUSULA QUARTA - O empregador pagará em contraprestação salarial a quantia de (EM ALGARISMOS E POR EXTENSO) por (PERÍODO DE PAGAMENTO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, mediante recibo discriminativo, com cópia para o empregado.

CLÁUSULA QUINTA - O repouso semanal remunerado será gozado (MENCIONAR O DIA DA SEMANA).

CLÁUSULA SEXTA - O empregador se obriga a pagar ao empregado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte e de alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

CLAUSULA SÉTIMA - A assinatura do presente instrumento não exime os contraentes de aplicar a legislação trabalhista em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - E por estarem justos e contratados, lavram o presente instrumento, devendo ficar uma via com: empregador, empregado, Ordem dos Músicos do Brasil quando se tratar de contratação de músicos e, do Sindicato dos Artistas e Técnicos em Espetáculos de Diversão, quando se tratar de contratação desses profissionais, para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Este contrato vai assinado pelas partes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor, devendo ser homologado pelo sindicato da categoria e pela Ordem dos Músicos do Brasil.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO III

MODELO DE NOTA CONTRATUAL PARA SUBSTITUIÇÃO OU PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CARACTERISTICAMENTE EVENTUAL

Nota Contratual nº:

O CONTRATANTE (NOME, ENDEREÇO, nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), contrata os serviços de (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS NIT, PIS/PASEP E INSCRIÇÃO NA OMB), nas seguintes condições:

PRIMEIRA - O contratado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO) durante o período de (DATAS DO INÍCIO E TÉRMINO).

SEGUNDA - O contratado desempenhará suas funções no horário de (HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (ENDEREÇO).

TERCEIRA - O contratante pagará em contraprestação a importância de (VALOR POR EXTENSO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, inclusive repouso semanal remunerado, até o término da prestação dos serviços, mediante recibo discriminativo, com cópia para o contratado.

QUARTA - O contratante se obriga a pagar ao contratado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte, alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

Esta Nota Contratual, firmada em razão de (MENCIONAR EM SUBSTITUIÇÃO A QUEM OU SE PARA SERVIÇO EVENTUAL), vai assinada pelas partes contratantes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO IV

autorização PERMANENTE para o trabalho aos domingos e feriados

I - INDÚSTRIA

1) laticínios, excluídos os serviços de escritório;

2) frio industrial, fabricação e distribuição de gelo, excluídos os serviços de escritório;

PORTARIA

3) purificação e distribuição de água (usinas e filtros), excluídos os serviços de escritório;

4) produção, transmissão e distribuição de energia elétrica, excluídos os serviços de escritório, mas incluídos:

a) o fornecimento de suprimentos para o funcionamento e a manutenção das centrais geradoras e dos sistemas de transmissão e distribuição de energia; e

b) as respectivas obras de engenharia.

5) produção e distribuição de gás; excluídos os serviços de escritório;

6) serviços de esgotos, excluídos os serviços de escritórios;

7) confecção de coroas de flores naturais;

8) pastelaria, confeitaria e panificação em geral;

9) indústria do malte, excluídos os serviços de escritório;

10) indústria do cobre eletrolítico, de ferro (metalúrgica), de alumínio e do vidro, excluídos os serviços de escritório;

11) turmas de emergência nas empresas industriais, instaladoras e conservadoras de elevadores e cabos aéreos;

12) trabalhos em curtumes, excluídos os serviços de escritório;

13) alimentação de animais destinados à realização de pesquisas para preparo de soro e outros produtos farmacêuticos;

14) siderurgia, fundição, forjaria, usinagem (fornos acesos permanentemente), excluídos os serviços de escritório;

15) lubrificação e reparos do aparelhamento industrial (turma de emergência);

16) indústria moageira, excluídos os serviços escritório;

17) usinas de açúcar e de álcool, incluídas oficinas, excluídos serviços de escritório;

18) indústria do papel de imprensa, excluídos os serviços de escritório;

19) indústria de cimento em geral, excluídos os serviços de escritório;

20) indústria de acumuladores elétricos, porém unicamente nos setores referentes a carga de baterias, moinho e cabine elétrica, excluídos todos os demais serviços;

21) indústria da cerveja, excluídos os serviços de escritório;

22) indústria do refino do petróleo, excluídos os serviços de escritório;

23) indústria Petroquímica, excluídos os serviços de escritório;

24) indústria de extração de óleos vegetais comestíveis, excluídos os serviços de escritório;

25) processamento de hortaliças, legumes e frutas;

26) indústria de extração de óleos vegetais e indústria de biodiesel, excluídos os serviços de escritório;

27) indústria do vinho, do mosto de uva, dos vinagres e bebidas derivados da uva e do vinho, excluídos os serviços de escritório;

28) indústria aeroespacial;

29) indústria de beneficiamento de grãos e cereais;

30) indústria de artigos e equipamentos médicos, odontológicos, hospitalares, de laboratórios, de higiene, de medicamentos e de insumos farmacêuticos e vacinas;

31) indústria de carnes e seus derivados (abate, processamento, armazenamento, manutenção, higienização, carga, descarga, transporte e conservação frigorífica), excluídos os serviços de escritório;

32) indústria da cerâmica em geral, excluídos os serviços de escritório;

33) indústria do chá, incluídos os serviços de escritório;

34) indústria têxtil em geral, excluídos os serviços de escritório;

35) indústria do tabaco, excluídos os serviços de escritório;

36) indústria do papel e papelão, no setor de purificação e alvejamento, incluídas as operações químicas propriamente ditas e as de supervisão e manutenção;

37) indústria química;

38) indústria da borracha, excluídos os serviços de escritório;

39) indústria de fabricação de chapas de fibra e madeira, excluídos os serviços de escritório;

40) indústria de gases industriais e medicinais, excluídos os serviços de escritório;

41) indústria de extração de carvão, excluídos os serviços de escritório;

42) indústria de alimentos e de bebidas;

43) atividades de produção, distribuição, comercialização, manutenção, reposição, assistência técnica, monitoramento e inspeção de equipamentos de infraestrutura, instalações, máquinas e equipamentos em geral, incluídos elevadores, escadas rolantes e equipamentos de refrigeração e climatização; e

44) indústria de peças e acessórios para veículos automotores e sistemas motores de veículos.

II - COMÉRCIO

1) varejistas de peixe;

2) varejistas de carnes frescas e caça;

3) venda de pão e biscoitos;

4) varejistas de frutas e verduras;

5) varejistas de aves e ovos;

6) varejistas de produtos farmacêuticos (farmácias, inclusive manipulação de receituário);

7) flores e coroas;

8) barbearias e salões de beleza;

9) entrepostos de combustíveis, lubrificantes e acessórios para automóveis (postos de gasolina);

10) locadores de bicicletas e similares;

11) hotéis e similares (restaurantes, pensões, bares, cafés, confeitarias, leiterias, sorveterias e bombonerias);

12) casas de diversões; inclusive estabelecimentos esportivos em que o ingresso seja pago;

13) limpeza e alimentação de animais em estabelecimentos de avicultura;

14) feiras-livres e mercados, comércio varejista de supermercados e de hipermercados, cuja atividade preponderante seja a venda de alimentos, inclusive os transportes a eles inerentes;

15) porteiros e cabineiros de edifícios residenciais;

16) serviços de propaganda dominical;

17) comércio de artigos regionais nas estâncias hidrominerais;

18) comércio em portos, aeroportos, estradas, estações rodoviárias e ferroviárias;

19) comércio em hotéis;

20) agências de turismo, locadoras de veículos e embarcações;

21) comércio em postos de combustíveis;

22) comércio em feiras e exposições;

23) comércio em geral;

24) estabelecimentos destinados ao turismo em geral;

25) atacadistas e distribuidores de produtos industrializados;

26) lavanderias e lavanderias hospitalares;

27) revendedores de tratores, caminhões, automóveis e veículos similares; e

28) comércio varejista em geral.

III - TRANSPORTES

1) serviços portuários;

2) navegação, inclusive escritório, unicamente para atender a serviço de navios;

3) trânsito marítimo de passageiros; excluídos os serviços de escritório;

4) serviços de transporte, armazenamento, entrega e logística de cargas em geral;

5) serviço de transportes aéreos; excluídos os departamentos não ligados diretamente ao tráfego aéreo;

6) transporte interestadual rodoviário, inclusive limpeza e lubrificação dos veículos;

7) transporte de passageiros por elevadores e cabos aéreos;

8) serviços de manutenção aeroespacial;

9) transporte público coletivo urbano e de caráter urbano de passageiros e suas atividades de apoio à operação; e

10) controle de tráfego aéreo, aquático ou terrestre.

IV - COMUNICAÇÕES E PUBLICIDADE

1) empresa de comunicação telegráficas, radiotelegráficas e telefônicas; excluídos os serviços de escritório e oficinas, salvos as de emergência;

2) empresas de radiodifusão, televisão, de jornais e revistas; excluídos os serviços de escritório;

3) distribuidores e vendedores de jornais e revistas (bancas e ambulantes);

4) anúncios em bondes e outros veículos (turma de emergência); e

5) telecomunicações e internet.

V - EDUCAÇÃO E CULTURA

1) estabelecimentos de ensino (internatos); excluídos os serviços de escritório e magistério;

2) empresas teatrais; excluídos os serviços de escritório;

3) biblioteca; excluídos os serviços de escritório;

4) museu; excluídos de serviços de escritório;

5) empresas exibidoras cinematográficas; excluídos de serviços de escritório;

6) empresa de orquestras;

7) cultura física; excluídos de serviços de escritório; e

8) instituições de culto religioso.

VI - SERVIÇOS FUNERÁRIOS

1) estabelecimentos e entidades que executem serviços funerários.

VII - AGRICULTURA, PECUÁRIA E MINERAÇÃO

1) limpeza, alimentação, manejo zootécnico e manejo sanitário para animais em propriedades agropecuárias;

2) produção, colheita, beneficiamento, lavagem e transporte de hortaliças, legumes, frutas, flores, grãos, cereais, sementes e outros produtos de origem agrícola;

3) plantio, tratos culturais, corte, carregamento, transbordo e transporte de cana de açúcar;

4) agroindústria;

5) prevenção, controle e erradicação de pragas dos vegetais e de doença dos animais; e

6) atividades de lavra, beneficiamento, produção, comercialização, escoamento e suprimento de bens minerais.

VIII - SAÚDE E SERVIÇOS SOCIAIS

1) hospitais, clínicas, casas de saúde e ambulatórios;

2) hotelaria hospitalar, incluídos os serviços de lavanderias, camareira, limpeza e higienização, alimentação, gerenciamento de resíduos, central telefônica;

3) assistência social e atendimento à população em estado de vulnerabilidade; e

4) academias de esporte de todas as modalidades.

IX - ATIVIDADES FINANCEIRAS E SERVIÇOS RELACIONADOS

1) atividades envolvidas no processo de automação bancária;

2) teleatendimento e telemarketing;

3) serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e ouvidoria;

4) serviços por canais digitais, incluídos serviços de suporte a esses canais;

5) áreas de tecnologia, de segurança e de administração patrimonial;

6) atividades bancárias de caráter excepcional ou eventual;

7) atividades bancárias em áreas de funcionamento diferenciado, como feiras, exposições, shopping centers, aeroportos e terminais de ônibus, de trem e de metrô; e

8) produção e distribuição de numerário à população e manutenção da infraestrutura tecnológica do Sistema Financeiro Nacional e do Sistema de Pagamentos Brasileiro.

X - SERVIÇOS

1) guarda, uso e controle de substâncias, materiais e equipamentos com elementos tóxicos, inflamáveis, radioativos ou de alto risco, definidos pelo ordenamento jurídico brasileiro, em atendimento aos requisitos de segurança sanitária, metrologia, controle ambiental e prevenção contra incêndios;

2) serviço de call center;

3) serviço relacionado à tecnologia da informação e de processamento de dados (data center) para suporte de outras atividades previstas nesta Portaria;

4) levantamento e análise de dados geológicos com vistas à garantia da segurança coletiva, notadamente por meio de alerta de riscos naturais e de cheias e inundações;

5) mercado de capitais e seguros;

6) unidades lotéricas;

7) serviços de comercialização, reparo e manutenção de partes e peças novas e usadas e de pneumáticos novos e remoldados; e

8) atividades de construção civil.

Anexo V

ARQUIVO FONTE DE DADOS - AFD

O AFD deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

2. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

3. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Ordenar os registros pelo Número Sequencial de Registro - NSR.

5. Não conter linhas em branco.

6. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

1. N: numérico;

2. A: alfanumérico;

3. D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

4. AAAA: ano;

5. MM: mês;

6. dd: dia do mês; e

7. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

8. AAAA: ano;

9. MM: mês;

10. dd: dia do mês;

11. T: fixo com valor "T";

12. hh: hora (00 a 23);

13. mm: minutos (00 a 59);

14. 00: segundos (fixos com valor "00");

15. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

16. O preenchimento dos campos deve se iniciar pela esquerda e posições não utilizadas devem ser preenchidas com espaço.

17. Para os registros dos tipos "1" a "5" deve ser gravado o Código de Verificação de Redundância, utilizando o CRC-16 (Cyclic Redundancy Check) do registro.

18. O registro do tipo "7" deve utilizar o padrão SHA-256 (Secure Hash Algorithm - 256 bits) na geração do campo nº 8 (código hash).

19. Ser nomeado pela junção da palavra "AFD" com:

1. para o REP-C: número de fabricação do REP, CNPJ/CPF do empregador e "REP_C";

2. para o REP-A: CNPJ/CPF do empregador e "REP_A"; e

3. para o REP-P: número de registro no INPI, CNPJ/CPF do empregador e "REP_P".

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "1" - Cabeçalho

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"000000000".
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "1".
3	011-011	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
4	012-025	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
5	026-039	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
6	040-189	150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	190-206	17	N	Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.
8	207-216	10	D	Data inicial dos registros no arquivo.
9	217-226	10	D	Data final dos registros no arquivo.
10	227-250	24	DH	Data e hora da geração do arquivo.
11	251-253	3	N	Versão do leiaute do AFD. Preencher com "003".
12	254-254	1	N	Tipo de identificador do fabricante ou desenvolvedor do REP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
13	255-268	14	N	CNPJ ou CPF do fabricante ou desenvolvedor do REP.

14	269-298	30	A	Modelo, no caso de REP-C.
15	299-302	4	A	CRC-16 do registro.

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "2" - Inclusão ou alteração da identificação da empresa no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "2".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-048	14	N	CPF do responsável pela inclusão ou alteração.
5	049-049	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
6	050-063	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
7	064-077	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
8	078-227	150	A	Razão social ou nome do empregador.
9	228-327	100	A	Local de prestação de serviços.
10	328-331	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "3" - Marcação de ponto para REP-C e REP-A

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "3".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-050	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "4" - Ajuste do relógio

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "4".
3	011-034	24	DH	Data e hora antes do ajuste.
4	035-058	24	DH	Data e hora ajustada.
5	059-069	11	N	CPF do responsável pela alteração.
6	070-073	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "5" - Inclusão, alteração ou exclusão de empregado no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "5".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-035	1	A	Tipo de operação: - "I": inclusão; - "A": alteração; - "E": exclusão.
5	036-047	12	N	CPF do empregado.

6	048-099	52	A	Nome do empregado.
7	100-103	4	A	Demais dados de identificação do empregado.
8	104-114	11	N	CPF do responsável pela alteração.
9	115-118	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "6" - Eventos sensíveis do REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "6".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-036	2	N	Tipo de evento: "01": abertura do REP por manutenção ou violação (somente para REP-C); "02": retorno de energia (REP-C ou REP-P); "03": introdução de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "04": retirada de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "05": emissão da Relação Instantânea de Marcações (somente para REP-C); "06": erro de impressão (somente para REP-C); "07": disponibilidade de serviço (somente para REP-P); "08": indisponibilidade de serviço (somente para REP-P).

PORTARIA

Registro do tipo "7" - Marcação de ponto para REP-P

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "7".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-070	24	DH	Data e hora de gravação do registro.
6	071-072	2	N	Identificador do coletor da marcação: "01": aplicativo*mobile*; "02":*browser*(navegador internet); "03": aplicativo*desktop*; "04": dispositivo eletrônico; "05": outro dispositivo eletrônico não especificado acima.
7	073-073	1	N	Informar "0" para marcação*on-line*ou "1" para marcação*off-line*.
8	074-137	64	A	Código*hash*.

Será utilizado o padrão SHA-256 na geração do código hash especificado no campo nº 8, e seu cálculo será feito com base nos dados abaixo:

1. NSR (campo nº 1);

2. tipo do registro (campo nº 2);

3. data e hora da marcação de ponto (campo nº 3);

4. CPF do empregado (campo nº 4);

5. data e hora da gravação do registro (campo nº 5);

6. identificador do coletor da marcação (campo nº 6);

7. informação se a marcação foi on-line ou off-line (campo nº 7); e

8. código hash (SHA-256) do registro anterior, caso exista.

Registro do tipo "9" - Trailer

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"999999999".
2	010-018	9	N	Quantidade de registros do tipo "2" no arquivo.
3	019-027	9	N	Quantidade de registros do tipo "3" no arquivo.
4	028-036	9	N	Quantidade de registros do tipo "4" no arquivo.
5	037-045	9	N	Quantidade de registros do tipo "5" no arquivo.
6	046-054	9	N	Quantidade de registros do tipo "6" no arquivo.
7	055-063	9	N	Quantidade de registros do tipo "7" no arquivo.
8	064-064	1	N	Tipo do registro. Preencher com "9".

Assinatura digital

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-100	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VI

ARQUIVO ELETRÔNICO DE JORNADA - AEJ

O AEJ deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

3. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

5. Cada linha do arquivo digital representará um registro e deve conter os campos que estão no leiaute definido para o registro. Ao final de cada campo, com exceção do último campo do registro, deve ser inserido o caractere delimitador "|" (pipe ou barra vertical).

6. Não conter linhas em branco.

7. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

N: numérico;

A: alfanumérico;

H: hora, no formato "hhmm";

D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês; e

2. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês;

4. T: fixo com valor "T";

5. hh: hora (00 a 23);

6. mm: minutos (00 a 59);

7. 00: segundos (fixos com valor "00");

8. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "01" - Cabeçalho

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "01".
2	tpIdtEmpregador	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
3	idtEmpregador	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
4	caepf	14	N	CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), caso exista.
5	cno	12	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras), caso exista.
6	razaoOuNome	1 a 150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	dataInicialAej	10	D	Data inicial dos registros no AEJ.
8	dataFinalAej	10	D	Data final dos registros no AEJ.
9	dataHoraGerAej	24	DH	Data e hora da geração do AEJ.
10	versaoAej	3	A	Versão do leiaute do AEJ. Preencher com "001".

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "02" - REPs utilizados

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "02".
2	idRepAej	1 a 9	N	Identificador do REP no AEJ
3	tpRep	1	N	Tipo do REP: - "1": REP-C; - "2": REP-A; - "3": REP-P.
4	nrRep	17	N	Número de fabricação ou identificador do REP, caso exista algum REP associado à marcação. Campo obrigatório quando o campo fonteMarc for igual a "O". Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.

Registro do tipo "03" - Vínculos

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "03".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ.
3	cpf	11	N	CPF do empregado.
4	nomeEmp	1 a 150	A	Nome do empregado.

Registro do tipo "04" - Horário contratual

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "04".
2	codHorContratual	1 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ.
3	durJornada	1 a 12	N	Duração da jornada, convertida em minutos.
4	hrEntrada01	4	H	Hora da primeira entrada.
5	hrSaida01	4	H	Hora da primeira saída.
6	hrEntrada02	0 ou 4	H	Hora da segunda entrada.
7	hrSaida02	0 ou 4	H	Hora da segunda saída.

Observações:

1. O campo codHorContratual identifica o horário contratual dentro do AEJ.

2. Caso o horário contratual tenha mais de dois pares entrada/saída, esses devem ser informados em sequência. Assim, teremos os campos hrEntradaNN e hrSaidaNN, onde NN representa a ordem do par entrada/saída.

3. Caso o horário seja noturno, o campo durJornada deve ser informado considerando a redução da hora noturna.

Registro do tipo "05" - Marcações

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "05".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	dataHoraMarc	24	DH	Data e hora da marcação.
4	idRepAej	0 a 9	N	Identificador do REP no AEJ (informado no registro do tipo "02").
5	tpMarc	1	A	Tipo da marcação: - "E": marcação de entrada; - "S": marcação de saída; - "D": marcação desconsiderada.
6	seqEntSaida	3	N	Número sequencial do par entrada/saída.
7	fonteMarc	1	A	Fonte da marcação: - "O": marcação original do REP; - "I ": marcação incluída manualmente; - "P": marcação pré-assinalada; - "X": ponto por exceção; - "T ": outras fontes de marcação.
8	codHorContratual	0 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ (informado no registro do tipo "04"). Campo obrigatório quando a marcação se tratar da primeira entrada, ou seja, tpMarc igual a "E" e seqEntSaida igual a "1".
9	motivo	0 a 150	A	Motivo da desconsideração ou inclusão da marcação. Campo obrigatório quando tpMarc for igual a "D" ou fonteMarc for igual a "I".

Registro do tipo "06" - Identificação da matrícula do vínculo no eSocial, para empregados com mais de um vínculo no AEJ

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "06".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	matEsocial	1 a 30	A	Matrícula do vínculo no eSocial.

Registro do tipo "07" - Ausências e Banco de Horas

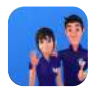
Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "07".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	tipoAusenOuComp	1	N	Código com tipo da ausência ou compensação: - "1": Descanso Semanal Remunerado (DSR); - "2": falta não justificada; - "3": movimento no banco de horas; - "4": folga compensatória de feriado.
4	data	10	D	Data da ausência ou compensação.
5	qtMinutos	0 a 12	N	Quantidade de minutos. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".
6	tipoMovBH	0 ou 1	N	Tipo de movimento no banco de horas: - "1": inclusão de horas no banco de horas; - "2": compensação de horas do banco de horas. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".

Registro do tipo "08" - Identificação do PTRP (Programa de Tratamento de Registro de Ponto)

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "08".
2	nomeProg	1 a 150	A	Nome do PTRP.
3	versaoProg	1 a 8	A	Versão do PTRP.
4	tpIdtDesenv	1	N	Tipo de identificador do desenvolvedor do PTRP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
5	idtDesenv	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do desenvolvedor do PTRP.
6	razaoNomeDesenv	1 a 150	A	Razão social ou nome do desenvolvedor do PTRP.
7	emailDesenv	1 a 50	N	E-mail do desenvolvedor do PTRP.

Registro do tipo "99" - Trailer

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "99".
2	qtRegistrosTipo01	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "01".
3	qtRegistrosTipo02	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "02".
4	qtRegistrosTipo03	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "03".
5	qtRegistrosTipo04	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "04".
6	qtRegistrosTipo05	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "05".
7	qtRegistrosTipo06	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "06".
8	qtRegistrosTipo07	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "07".
9	qtRegistrosTipo08	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "08".



Assinatura digital

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	assinDigital	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VII

ATESTADO TÉCNICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na qualidade de responsável técnico e de responsável legal da empresa (razão social ou nome), (CNPJ/CPF nº XXX), os signatários abaixo, em atenção ao art. 18 da Portaria SEPRT/ME nº XXX/2021, atestam e declaram que o equipamento e/ou programa identificados abaixo estão em conformidade com a Portaria SEPRT nº XXX/2021.

Tipo do REP/PTRP: ("REP-C", "REP-A", "REP-P" ou "PTRP" para Programa de Tratamento)

Marca Equipamento: (marca do equipamento ou "N/A" caso não se aplique)

Modelo Equipamento: (modelo do equipamento ou "N/A")

Certificado de conformidade: (certificado de conformidade do REP-C ou "N/A")

Número de fabricação: (número de fabricação do REP-C ou "N/A")

Número de registro no INPI: (número de registro no INPI do REP-P ou "N/A")

Identificador do Programa: (identificador do programa ou "N/A")

Versão do Programa: (versão do programa ou "N/A")

Assinatura Eletrônica: (somente REP-C)

Chave pública: (chave pública usada para assinatura eletrônica)

Algoritmo de criptografia assimétrica: (algoritmo utilizado para criptografia assimétrica)

Algoritmo de hash: (algoritmo de hash utilizado na assinatura eletrônica)

Declaramos ainda, que estamos cientes das consequências legais, cíveis e criminais, quanto à falsa declaração, falso atestado e falsidade ideológica. Reiteramos ao usuário que este documento deve ficar disponível para pronta apresentação para a Inspeção do Trabalho.

Empresa/Pessoa Destinatária:

Razão Social: (Razão social ou nome da empresa destinatária)

CNPJ/CPF: (CNPJ/CPF da empresa destinatária)

_____

Nome e CPF do Responsável Legal

_____

Nome e CPF do Responsável Técnico

ANEXO VIII

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL - REP-C

O REP-C deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Relógio interno de tempo real (Real Time Clock - RTC) com precisão mínima de 5 (cinco) partes por milhão (ppm) e que permita operações de ajuste, com capacidade de funcionamento ininterrupto por um período mínimo de 1.440 (mil quatrocentos e quarenta) horas na ausência de energia elétrica de alimentação.

2. Mostrador não-analógico do RTC, contendo hora, minutos e segundos, com as seguintes características:

1. densidade horizontal máxima deve ser de 2 (dois) caracteres por centímetro; e

2. o caractere não pode ter altura inferior a 8 (oito) mm.

3. Dispor de mecanismo impressor em bobina de papel, integrado e de uso exclusivo do equipamento, que permita impressões com durabilidade mínima de 5 (cinco) anos.

4. Meio de armazenamento permanente, denominado Memória de Registro de Ponto - MRP, com capacidade de retenção dos dados gravados por, no mínimo, 10 (dez) anos, onde os dados armazenados não possam ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente. As seguintes operações devem ser gravadas de forma permanente na MRP:

1. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação;

2. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço;

3. ajuste do RTC, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do RTC;

4. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação; e

5. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos.

OBS: Cada registro gravado na MRP deve conter Número Sequencial de Registro - NSR consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP.

5. Meio de armazenamento, denominado Memória de Trabalho - MT, onde ficarão armazenados os dados necessários à operação do REP. Os seguintes dados devem ser gravados na MT:

1. do empregador: tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificador do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço; e

2. dos empregados que utilizam o REP: nome, CPF e demais dados necessários à identificação do empregado pelo equipamento.

6. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na MRP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

7. Emitir a Relação Instantânea de Marcações - RIM, contendo a relação de todas as marcações efetuadas pelos trabalhadores na últimas 24 (vinte e quatro) horas, disponível no local da prestação do serviço para pronta extração na forma impressa ao Auditor-Fiscal do Trabalho.

8. A impressão da RIM deve ter prioridade frente à atividade de marcação de ponto, com velocidade mínima de 480 (quatrocentas e oitenta) marcações de ponto em um tempo de 10 (dez) minutos, contendo as seguintes informações:

1. cabeçalho com identificador (CNPJ/CPF); CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome do empregador; local da prestação do serviço; número de fabricação do REP; hora, dia, mês e ano da emissão da RIM;

2. NSR;

3. número do CPF e nome do empregado;

4. horário da marcação de ponto; e

5. quadrado, de 10 (dez) mm de lado, em cor preta, sólida, impresso ao final da RIM, no centro do papel.

9. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber diretamente a identificação do trabalhador, sem interposição de outro equipamento;

2. obter a hora do RTC;

3. registrar a marcação de ponto na MRP; e

4. gerar o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

10. A impressão do Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

11. O registro da marcação de ponto gravada na MRP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do trabalhador;

3. data da marcação; e

4. horário de marcação, composta de hora, minutos e fuso horário.

12. Possuir identificação do REP gravada de forma indelével na sua estrutura externa, contendo CNPJ e nome do fabricante, marca, modelo e número de fabricação do REP, o qual deve ser composto por 17 (dezessete) dígitos (FFFFFMMMMMVSSSSSS), sendo:

PORTARIA

1. FFFFF: número de cadastro do fabricante;

2. MMMMM: número de registro do modelo;

3. V: versão da MRP, com até 1 (um) dígito, podendo variar de 0 (zero) a 9 (nove); e

4. SSSSSS: número série único do equipamento.

OBS: A marcação indelével do REP assume sempre V igual a 0 (zero). Somente a numeração que é impressa nos documentos fiscais é que terá o dígito V atualizado, conforme forem introduzidas novas versões de MRP.

13. Dispor de porta de saída padrão USB externa, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, compatível com dispositivo USB de armazenamento de massa com conector macho tipo A, formatado no padrão FAT32, denominada Porta Fiscal.

14. Gravar o AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, para a pronta captura de todos dados armazenados na MRP pelo Auditor-fiscal do trabalho, com mensagens de evolução do processo de transmissão de informações, bem como mensagem de conclusão ou erro, até que o dispositivo seja extraído do REP.

15. A gravação do AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ocorrer em qualquer situação crítica, como equipamento aberto, sem papel ou com MRP esgotada, com prioridade no caso de uso simultâneo de outras portas de saída, quando existirem.

16. O tempo de gravação da AFD na Porta Fiscal deve respeitar as seguintes condições:

1. a taxa de transferência real mínima de transmissão dos dados da MRP para o dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ser 219,73 kbit/s;

2. o tempo máximo de captura da MRP esgotada deve ser 40 (quarenta) minutos; e

3. a contagem de tempo de captura do AFD deve ser suspendida quando ocorrer marcação de ponto simultaneamente à referida captura.

17. Demais itens especificados no Regulamento Técnico da Qualidade para Registrador Eletrônico de Ponto publicado pelo INMETRO, em virtude da delegação atribuída pela Portaria MTE nº 101, de 13 de janeiro de 2012.

ANEXO IX

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTOVIA PROGRAMA - REP-P

O REP-P deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Permitir a identificação da organização e do trabalhador.

2. Possuir ou acessar relógio que mantenha sincronismo com a Hora Legal Brasileira (HLB) disseminada pelo Observatório Nacional (ON), com uma variação de no máximo 30 (trinta) segundos.

3. Todo coletor de marcação de registro de ponto conectado ao REP-P deve exibir relógio não-analógico contendo horas, minutos e segundos no momento da marcação.

4. As marcações registradas realizadas no REP-P devem ser oriundas de coletor on-line (conectado ao REP-P), podendo excepcionalmente estar off-line (não conectado ao REP-P).

5. No caso de registro off-line, as marcações devem ser enviadas posteriormente no primeiro momento em que o coletor entrar em modo on-line (conectado ao REP-P), garantidas as normas de segurança da informação contidas nesta Portaria.

6. Acesso a meio de armazenamento com redundância, alta disponibilidade e confiabilidade, denominado Armazenamento de Registro de Ponto - ARP. As seguintes operações devem ser gravadas na ARP:

1. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

2. ajuste do relógio, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do relógio;

3. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação;

4. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos; e

5. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação, fuso horário da marcação, data e hora da gravação do registro, fuso horário da gravação do registro, identificador do coletor e código hash (SHA-256).

OBS: Cada estabelecimento terá sua própria sequência de NSR, consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP em relação ao estabelecimento.

7. Os dados armazenados na ARP não devem ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente, pelo prazo mínimo legal.

8. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber de forma inequívoca a identificação do trabalhador, valendo-se de serviços informáticos que garantam a disponibilidade permanente desta funcionalidade;

2. obter a data e a hora de registro do ponto de forma confiável;

3. registrar a marcação de ponto na ARP; e

4. disponibilizar Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

9. Caso seja adotado o formato impresso para o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador, a impressão deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

10. O registro da marcação de ponto gravada na ARP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do Trabalhador;

3. data da marcação;

4. horário de marcação, composto de hora, minutos e fuso horário;

5. data da gravação do registro;

6. horário da gravação do registro, composto de hora, minutos e fuso horário;

7. identificação do coletor; e

8. código hash (SHA-256).

11. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na ARP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

12. Possibilitar a geração do AFD para um determinado intervalo temporal.

13. Todos os equipamentos e programas informatizados que integram o REP-P devem apresentar alta disponibilidade, de modo a não comprometer o serviço de registro de ponto em qualquer uma de suas etapas.

ANEXO X

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ENTES OU ENTIDADES DOS SETORES PÚBLICOS DAS ESFERAS ESTADUAIS, DISTRITAL OU MUNICIPAL OU ÓRGÃOS E ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO Nº 10.046, DE 09 DE OUTUBRO DE 2019

Acordo de Cooperação Técnica que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominado(a) [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados) e nos demais

dispositivos aplicáveis; considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso da [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da (o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO].

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontadas no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço eletrônico do sítio da publicação; e

l) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

e) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

f) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o órgão ou instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma do art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLAUSULA NONA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3. Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XI

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL OU SERVIÇOS SOCIAIS AUTÔNOMOS E SERVIÇOS NACIONAIS DE APRENDIZAGEM ("SISTEMA S")

Acordo de Cooperação que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio da MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], [associação civil sem fins lucrativos ou serviço social autônomo/serviço nacional de aprendizagem] com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, no Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, e nos demais dispositivos aplicáveis;

considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes e cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso do [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO]; e

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontados no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX, de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) prestar contas ao MTP das atividades desenvolvidas no âmbito do presente ACORDO, mediante encaminhamento semestral de relatório contendo descrição pormenorizada das atividades realizadas e seu progresso em relação ao objetivo constante da Cláusula Primeira, comprovando o alcance das metas e dos resultados esperados;

l) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço

eletrônico do sítio da publicação; e

m) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) monitorar e avaliar, por meio de suas unidades competentes, o cumprimento do objeto do presente ACORDO, com base nos relatórios semestrais encaminhados pelo [SIGLA];

e) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

f) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

g) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

III - Para o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto do presente ACORDO, o MTP adotará os procedimentos que se fizerem necessários para o adequado acompanhamento da execução do objeto e do alcance dos resultados, oportunizando-se ao [SIGLA] sua participação e colaboração nesta atividade, conforme regras e prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, no Decreto nº 8.726, de 2016 e nas demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o Órgão ou Instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma da alínea "b" do inciso II do art. 6º e do art. 25, ambos do Decreto nº 8.726, de 2016, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES

I - A execução do ACORDO em desacordo com as cláusulas pactuadas, com o disposto na Lei nº 13.019, de 2014, ou com outras normas aplicáveis poderá ensejar as sanções previstas no art. 73 da Lei nº 13.019, de 2014, observados os arts. 71 a 74 do Decreto nº 8.726, de 2016.

II - Em caso de rescisão do ACORDO pelo descumprimento de cláusula pactuada, o partícipe que der causa à rescisão será responsabilizado nos termos do art. 42 da Lei n° 13.709, de 2018, e estará passível das sanções previstas no art. 52 da Lei n° 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, observado, quando aplicável, o disposto no art. 16 da Portaria MTP nº XXXX/2021.

CLAUSULA DÉCIMA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do §2° do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

PORTARIA

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3.Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XII

PLANO DE TRABALHO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ANEXO I) OU ACORDO DE COOPERAÇÃO (ANEXO II)

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

1. Dados cadastrais

1.1 Instituição

NOME			
SIGLA			CNPJ
ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2 Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

3. Justificativa:

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa celebrar ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, CONFORME MISSÃO INSTITUCIONAL, COM A ESPECIFICAÇÃO DO PROPÓSITO EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

5. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades no ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

6. Previsão de execução do objeto:

A partir da assinatura do respectivo ACORDO, a execução do objeto dar-se-á por elaboração de Plano de Trabalho Específico às solicitações de cada usuário de bases de dados e terá vigência conforme a Cláusula Sexta do ACORDO.

7. Aprovação:

Signatários:

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO

Eu, [NOME], [CARGO, FUNÇÃO/SETOR ONDE TRABALHA], [Nº CPF], declaro estar ciente da habilitação a ser conferida a mim para manuseio das bases de dados [INDICAR BASES DE DADOS], mantidas pelo Ministério do Trabalho e Previdência, decorrente do [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] a ser firmado pelo [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE], conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

No tocante às atribuições a mim conferidas, no âmbito do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo acima referido, comprometo-me a:

a) manusear a(s) base(s) de dados apenas por necessidade de serviço, ou em caso de determinação expressa, desde que legal, de superior hierárquico;

b) manter a absoluta cautela quando da exibição de dados em tela, impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

c) utilizar a(s) base(s) de dados estritamente conforme descrito e definido no instrumento de cooperação para disponibilização de dados;

d) manter sigilo dos dados ou informações sigilosas obtidas por força de minhas atribuições, abstendo-me de revelá-los ou divulgá-los, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual divulgação; e

e) Não repassar a outrem a(s) base(s) de dados em formato identificado.

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIV

PLANO DE TRABALHO ESPECÍFICO - USUÁRIO DA BASE DE DADOS

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

1. Dados cadastrais

1.1. Instituição

NOME	
SIGLA	CNPJ

ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2. Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

1.3. Usuários Autorizados

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

2.1. Dados Solicitados

BASE/DADOS	ANO-BASE	PERIODICIDADE	FORMA DE ACESSO	RECORTE GEOGRÁFICO	VARIÁVEIS
Relação Anual de Informações Sociais - RAIS			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Seguro-Desemprego			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		

3. Justificativa

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa utilizar os dados previstos no ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, COM A ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS OU PROJETOS EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Etapas, entregas e metas:

[DETALHAR AS ETAPAS, ENTREGAS E METAS DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO].

5. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO e o acesso às bases de dados supracitadas, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe se responsabilizará pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

7. Ciência pelo responsável pelo ACORDO: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

8. Assinatura pelos usuários da(s) base(s) de dados: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

21	**Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões)**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

Secretaria de Saúde Pública

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

Nesta data, registro que, em diligência ao Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, localizado no município de Capanema, onde é prestado o serviço objeto do contrato ora fiscalizado, constatamos que a Organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, embora descrito no Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, desempenharia a tarefa de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, não vem cumprindo suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**.

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias documentais – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de

Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura); Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESMT**:

3.1) Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hemocomponentes – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

5.3) O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AMBULATÓRIO:

6.1) Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, *sem uso pelo hospital*, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciado camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUMANIZAÇÃO**:

9.1) Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIMENTO:

10.1) Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme **portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra- Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.**

13) <u>SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:</u>

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) <u>NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA:</u>

14.1) Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) <u>SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR:</u>

15.1) Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) <u>INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO</u>

16.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) <u>GESTÃO DE RESIDUOS</u>

17.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) <u>SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA</u>

18.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) <u>ALMOXARIFADO</u>

19.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

20) <u>SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO</u>

20.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

20.2) Sala sem identificação na porta;

20.3) Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;**

20.4) Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.**

21) <u>SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA</u>

21.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a **RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.**

22) <u>FARMÁCIA:</u>

22.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.**

Sendo assim, através do Ofício nº 653/2023 – GTCAGHMR/SESPA, notificamos o Hospital Regional Público de Caetés as irregularidades cometidas, fixando os prazos citados acima para as suas correções, com retorno imediato conforme cumprimento.

Belém, 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix
Administradora-Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMT/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de novembro de 2023.

Ref.: APONTAMENTOS DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o termo de intimação nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tomadas referentes aos 70 itens apontados.

➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com o protocolo: 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebemos a visita da vigilância em loco para avaliar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Competências.

➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

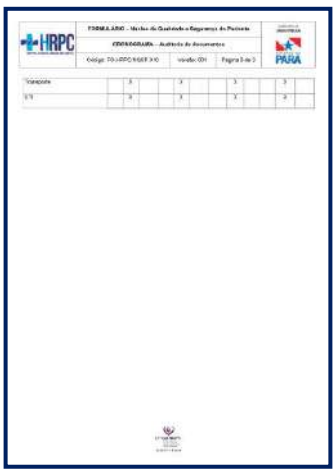
R: O HRPC possui no quadro uma coordenadora da qualidade de 44h semanais e uma enfermeira da qualidade, onde investimos em ferramentas tecnológicas, nos quais permitem gerenciar os processos e notificações “ontime”, a partir de janeiro de 2024 iniciará outro membro da qualidade que é um médico, os sistemas que utilizamos é o Epimed e Interact, conforme imagens abaixo.

2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em processo de elaboração em conjunto com o setor de comunicação e os formulários que serão introduzidos nas mesmas serão disponibilizados de acordo com o modelo abaixo:

2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos documentos iniciarão a partir de fevereiro de 2024 de acordo com cronograma, onde será aplicada um checklist com as perguntas contidas no formulário abaixo, segue Cronograma das auditorias e Checklist com as perguntas respectivamente:

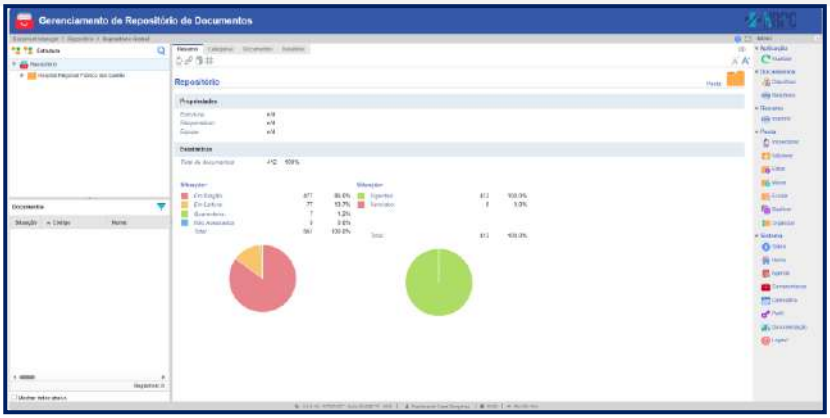


2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item se trata de adequações estruturais no HPRC, diante disto, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficaremos no aguardo do relatório da visita técnica para darmos andamento no pedido de recursos para as adequações necessárias, segue abaixo as evidências do comparecimento do DESAN no HRPC.

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

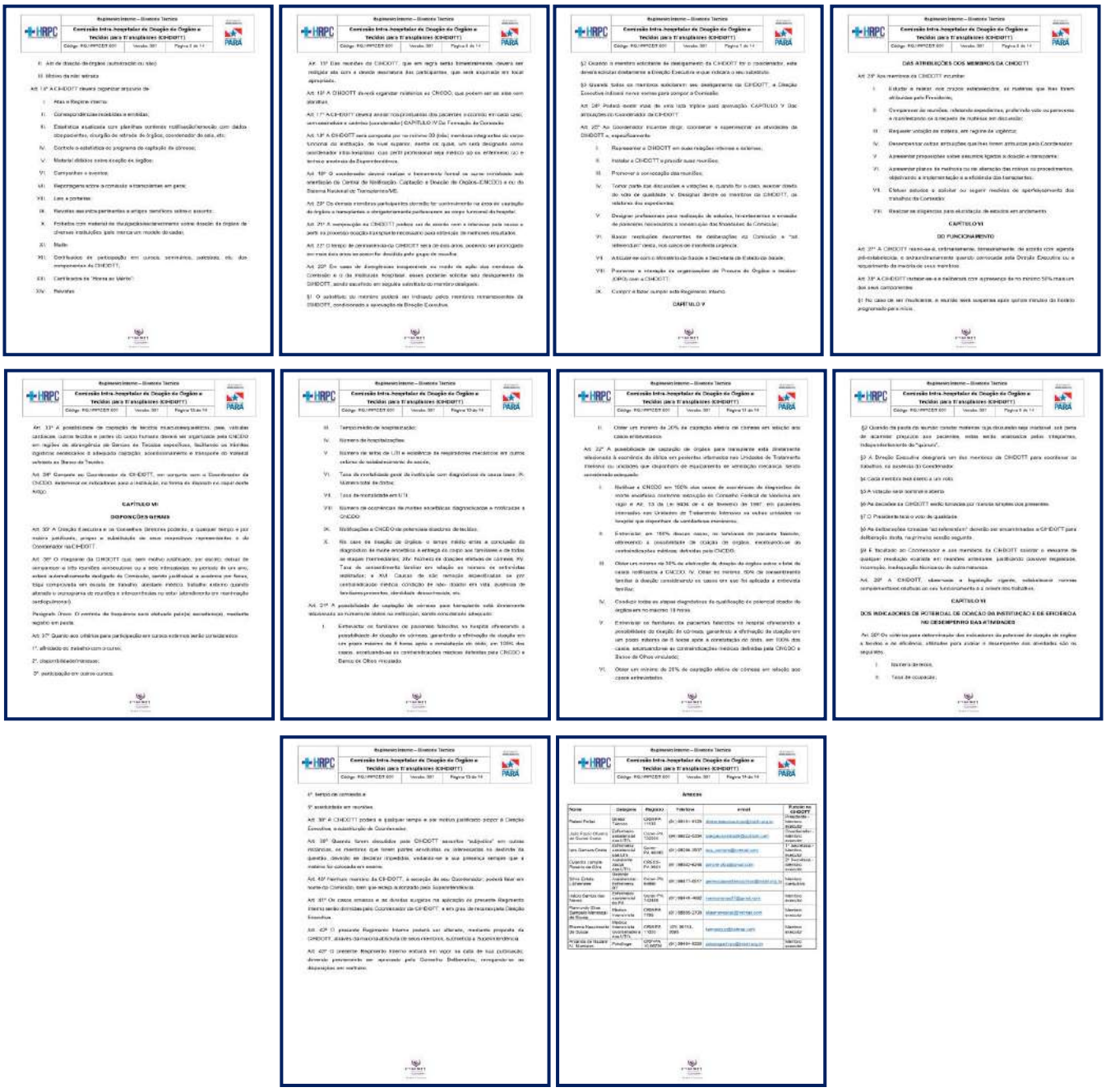
R: O HRPC atualmente encontra-se em fase de alinhamento e desenvolvimento dos documentos, constam no sistema 412 documentos aprovados onde ainda há alguns para ser liberados, porém essa aprovação ocorre diariamente pelo NQSP com intuito de até dezembro obtermos todos aprovados para que em fevereiro de 2024 possa acontecer a auditoria conforme respondido no item 2.3. Segue abaixo imagem do resumo do sistema Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a comissão, onde ocorreu uma reunião dia 18 de outubro das 11:00h às 12:30h via videoconferência com a Central Estadual de Transplantes (CET/PA), onde foram sanadas algumas dúvidas acerca da implantação e atuação da comissão no HRPC, conforme imagens abaixo, e enviada a listagem de profissionais para a participação do curso de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novembro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivamente:

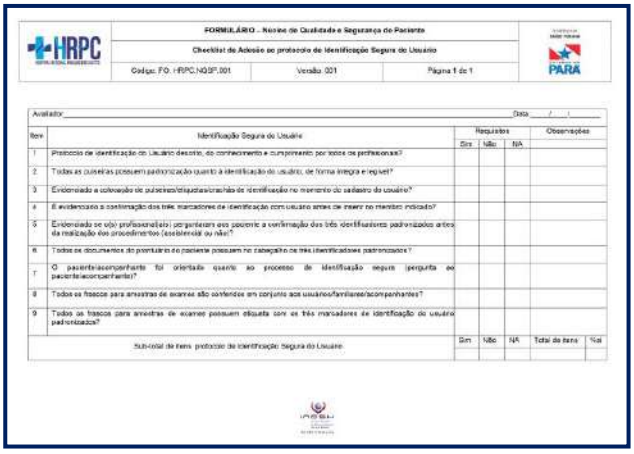


2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistema Interact, e estamos em processo de alimentação do sistema com os dados. Assim como os formulários de auditória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistema, onde iniciaremos a auditoria dos protocolos a partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trimestralmente.

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:



Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:

Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Cirurgia Segura:

FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de cumprimento dos protocolos de segurança do paciente - Cirurgia Segura

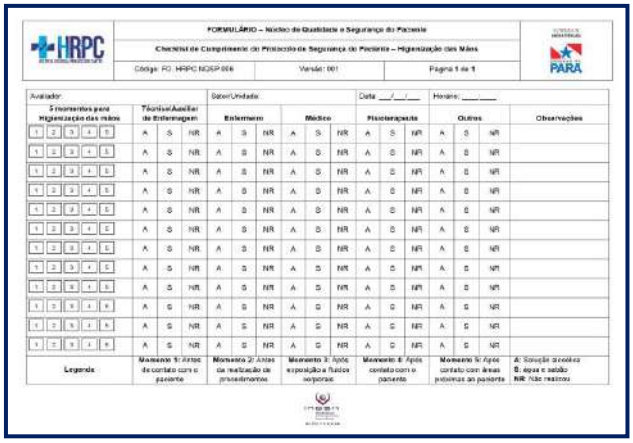
Código: FO. HRPC.NQSP.004 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Data: __/__/__

Avaliador: _____

Item	Cirurgia Segura	Resultados Sim	Não	NA	Observações
1	Existe protocolo de cirurgia segura descrito, do conhecimento e cumprimento por todos os profissionais e médicos?				
2	Existe equipamento de monitorização em quantidade adequada, que permite o uso em todos os usuários?				
3	Termos de consentimentos aplicados com orientações adequadas e esclarecedoras, com assinatura do usuário ou responsável e profissional que orientou?				
4	É aplicado pulseira? (nome do usuário, pulseira de identificação, SAEP, termo de consentimento, alarmes, ajuri, alérgicos)				
5	É evidenciada checagem da identidade, em todos os casos pertinentes?				
6	Todas as fases da lista de verificação são realizadas na presença dos profissionais?				
7	Evidenciado a checagem de compressas, instrumentais, agulha na fase final da lista de verificação?				
8	Realizado registro completo de todos os procedimentos no prontuário (anestesia, cirurgião e enfermagem)?				
9	Realizado toda etapa de confirmação com a equipe cirúrgica a cerca de equipe cirúrgica completa (esterilizados, OPME's disponíveis, equipamentos testados e conferidos, profilaxia antimicrobiana e intercorrências esterilizadas)?				
10	Estabelece uma sistemática de treinamento periódico, baseada no protocolo de cirurgia segura envolvendo toda equipe?				
11	Os indicadores mencionados no protocolo são levantados periodicamente? e com evidência de análise implantado com ação de melhoria quando necessário?				
12	A liberação do paciente em RPA corresponde acima de 9 de acordo com a escala de Aldrete Kreutz?				
13	Os eventos são notificados e a equipe conhece a participa desta sistemática?				
14	Existe sistemática para análises de eventos como ações de melhoria, envolvimento das áreas e feedbacks?				
	Sub-total de itens protocolo de cirurgia segura	Sim	Não	NA	Total de itens / % Sim

Higienização das mãos:



FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de Cumprimento do Protocolo de Segurança do Paciente – Higienização das Mãos

Código: FO. HRPC.NQSP.006 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Avaliador: | Setor/Unidade: | Data: __/__/__ | Horário: ____

5 momentos para Higienização das mãos	Técnico/Auxiliar de Enfermagem A	S	NR	Enfermeiro A	S	NR	Médico A	S	NR	Fisioterapeuta A	S	NR	Outros A	S	NR	Observações
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																

Legenda: Momento 1: Antes de contato com o paciente | Momento 2: Antes de realização de procedimentos | Momento 3: Após exposição a fluídos corporais | Momento 4: Após contato com o paciente | Momento 5: Após contato com áreas próximas ao paciente | A: Solução alcoólica S: água e sabão NR: Não realizou

Quedas:

FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de cumprimento de protocolo de segurança do paciente – Prevenção de Quedas

Código: FO. HRPC.NQSP.007 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Avaliador: _____ Data: __/__/__

Item	Prevenção de Quedas	Resultados Sim	Não	NA	Observações
1	Existe protocolo de prevenção de queda descrito, do conhecimento e cumprimento por todos os profissionais?				
2	A unidade possui estrutura física adequada para prevenção de quedas (ausência de mobiliários, macas, cadeiras de rodas no corredor)?				
3	As dependências sanitárias possuem barra de segurança?				
4	As camas possuem barras de segurança adequadas?				
5	Os usuários estão sendo avaliados na admissão (identificados todas as etapas da avaliação os riscos de quedas através de escala)?				
6	Os usuários estão sendo avaliados diariamente com evidência das suas reclassificações?				
7	Evidenciado que usuário e acompanhante estão cientes dos riscos de queda?				
8	Prescrição de enfermagem está de acordo com o protocolo de prevenção de queda?				
9	Evidenciado na prescrição de enfermagem está sendo cumprida e que o pontuário identifica a realização do protocolo de prevenção de quedas?				
10	Estabelece uma sistemática de treinamento periódico, baseada no protocolo de prevenção de quedas envolvendo toda a equipe do hospital?				
11	Os indicadores mencionados no protocolo são levantados periodicamente?				
12	Há evidência de análise de indicadores implantados com ação de melhoria?				
13	Os eventos são notificados, a equipe conhece e participa desta sistemática?				
14	Existe sistemática para análises dos eventos com ações de melhoria, envolvimento das áreas e feedbacks?				
	Sub-total de itens do Protocolo de Prevenção de Quedas	Sim	Não	NA	Total de itens / %sim

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESMT**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuímos uma planilha onde efetuamos o controle dos ASO's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conforme imagem abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		02/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196

CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/03/2021	27/03/2021	16/03/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	05/05/2021	19/03/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/03/2021	23/05/2021	24/03/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/03/2021	04/05/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
14		COPEIRA	SND	16/03/2021	03/05/2021	16/03/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/03/2021	15/05/2021	22/03/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/03/2021	30/05/2021	10/03/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/03/2021	03/05/2021	28/03/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		AÇOUGUEIRO	SND	02/03/2021	09/05/2021	23/03/2022	OK
20		SERVENTE	SND	23/03/2021	02/06/2021	17/03/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/06/2021	27/08/2021	21/03/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	16/03/2021	16/03/2021	10/03/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.

➢ 4. LABORATÓRIO

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

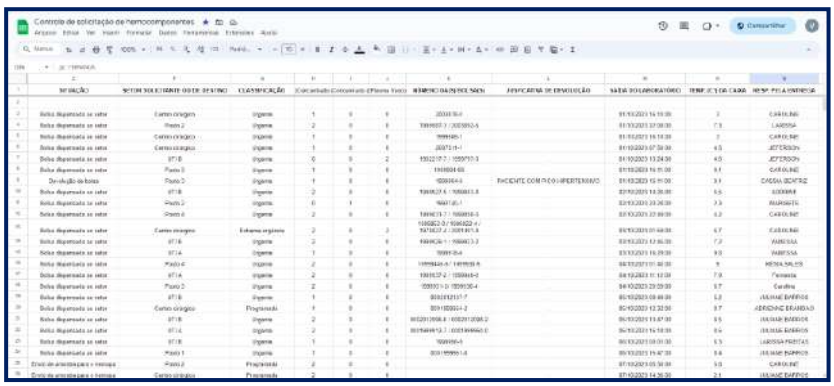
R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.

4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

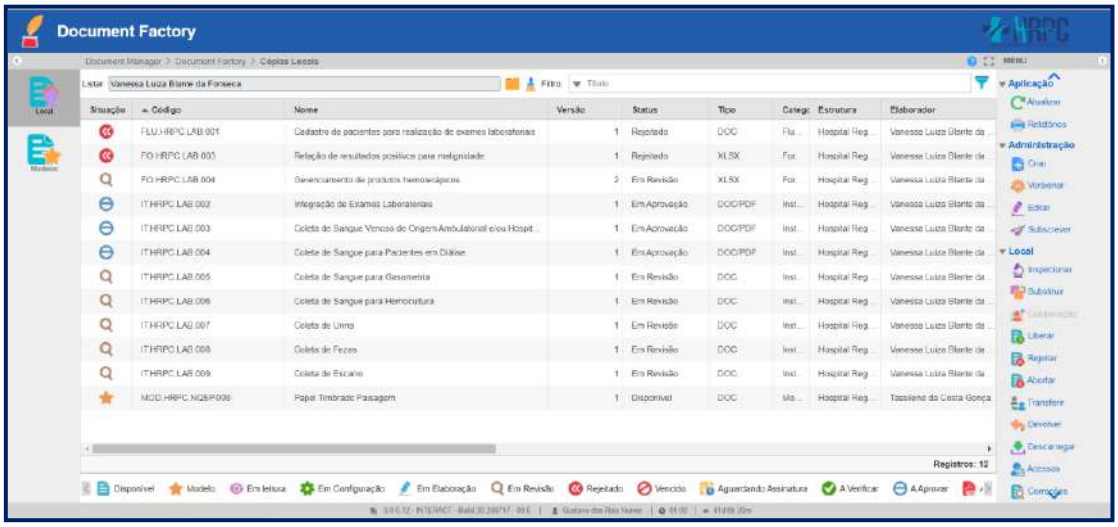
4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R: De acordo com a Portaria Conjunta ANVISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em seu cita Art.7º Na hipótese em que o remetente ou empresa transportadora de sangue e componentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de empresa de transporte de passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciamento sanitário, ficará sob a responsabilidade do remetente a verificação das condições técnicas e que esta etapa do processo será realizada e o monitoramento da entrega e chegada do material no seu destino final, mediante instrumento escrito que comprove a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acompanhamento técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em caixas térmicas com controle de temperatura, conforme imagens abaixo.



4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns documentos já foram validados, aguardando a aprovação da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.

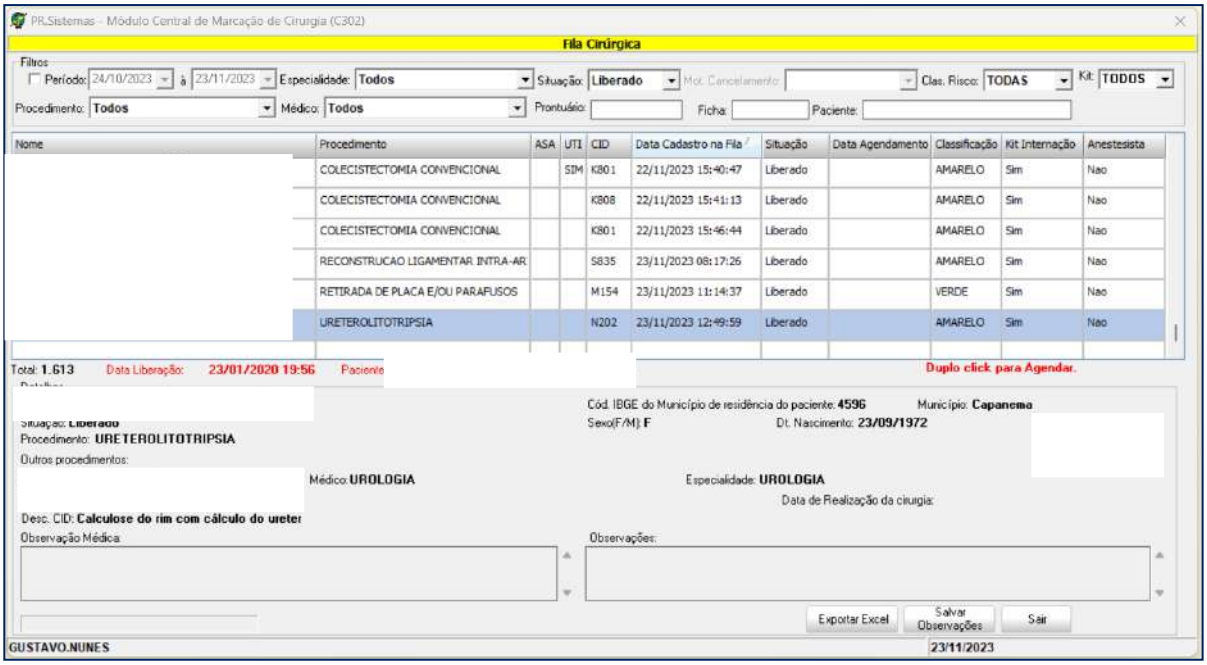
➢ 5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em contato com o 4º centro regional, com a responsável Rejane, informou que o funcionamento é somente para nível ambulatório.

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistema PR, que é o nosso ERP, onde através do módulo de cirurgias, efetuamos o controle da fila de cirurgias eletivas, conforme imagem abaixo.



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 médicos clínicos, divididos em cargas horarias de 24h (dois médicos) e 12h por dia (um médico). O NIR possui um médico 24h por dia.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de forma excepcional, pela demanda de serviços gerados pelo NIR. Desta forma, conseguimos ter melhor aproveitamento na qualidade dos atendimentos dos pacientes internos, otimização do recurso financeiro e humano, sem prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da informação junto aos seus reguladores e solicitantes.

- **6. AMBULATÓRIO**

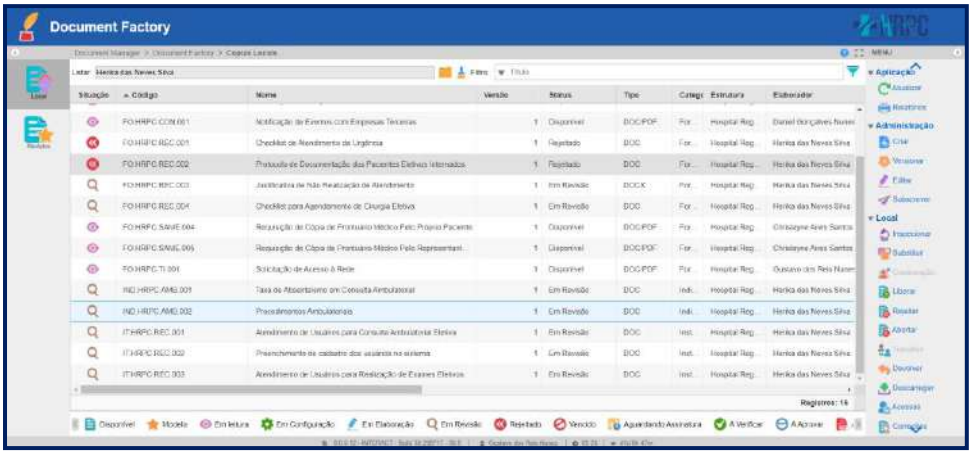
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enfermagem da Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC, é composta por um coordenador de enfermagem, 1 enfermeiro com carga horária de 44h semanais e 7 técnicos de enfermagem que executam suas atividades mediante a complexidade de cada

procedimento e sempre que necessário recebem apoio das demais unidades através de remanejamento.

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um quantitativo de 5 maqueiros que são direcionados diariamente as unidades com maiores fluxos de assistência, os mesmos dão suporte as unidades. Nossas maiores demandas ocorrem durante o dia, quando temos um quantitativo maior na escala, atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no momento da visita estavam aguardando o setor da manutenção efetuarem o reparo, no qual já foi realizado, a equipe foi orientada em relação a organização da sala de guarda de materiais, segue abaixo como ficou.

6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conforme imagem abaixo.

6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em relação a organização do setor, segue abaixo de como ficou após as orientações.

6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No momento da visita, o setor do SHL ainda não havia realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado também a reposição dos insumos.

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os armários dos consultórios, onde continham os insumos citados, assim não irá mais ocorrer de deixar medicamentos nos consultórios, em paralelo a equipe também foi orientada para que na finalização das consultas que façam uma vistoria nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – Prazo: Imediato;

R: O equipamento foi destinado para uso de exames internos do NATEA, visto a crescente demanda para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com a empresa MEDICINE IMAGEM é para a realização do serviço e não de locação de equipamento, onde ficou destinado para pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exame.

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conforme em contato com a ECO sistemas, o SER ainda não possui a parametrização para procedimentos ambulatoriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

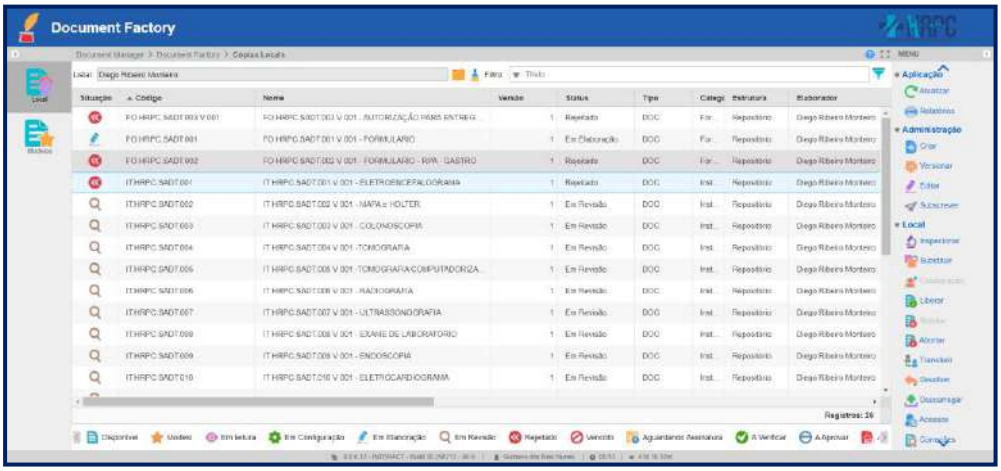
R: Foi efetuado a manutenção corretiva do equipamento e já está em uso desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estamos realizando a troca do aparelho que veio, pois ocorreu uma incompatibilidade, assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com a equipe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem ao item 6.3.

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

R: Idem ao item 2.4.

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuímos 11 aventais no HPRC, porém suporte só temos 1 no centro cirúrgico e 1 na sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram e se encontram instalados, conforme imagem abaixo.

➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setembro por doença. Foram especificamente nestes dias quem houveram visitas do GT na sala do SAU, e não havia pessoal para receber já que as duas auxiliares administrativas estavam nos setores aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa forma, a partir do dia 27 com o retorno da supervisão às atividades nos dividimos para ter alguém em sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

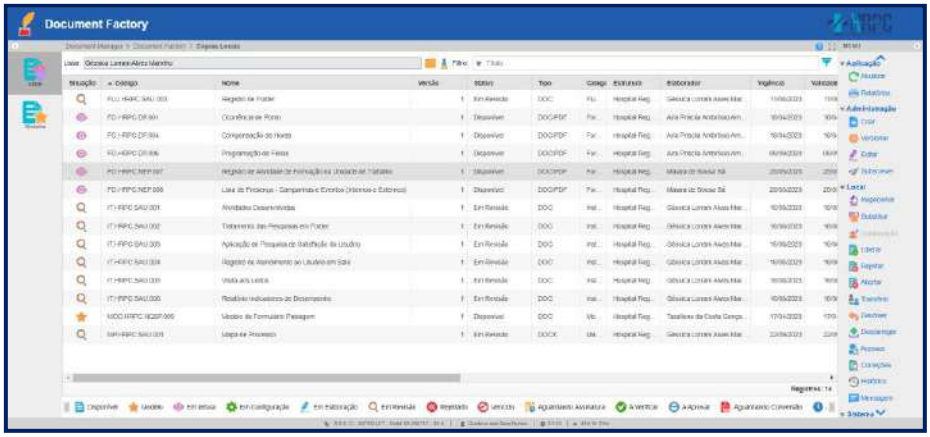
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares administrativos e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ferramentas tecnológicas que otimizaram o processo de pesquisas e seu resultado, é importante ressaltar que o hospital cumpre a meta estabelecida no quantitativo de pesquisa, também ampliamos o número de caixas de pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 8.2.

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinamento sobre a Carta dos Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde, conforme anexo. E neste ano já está previsto novo treinamento em PAT para os colaboradores em Dezembro-2023.

Realizada solicitação de compra de 07 banners para divulgação pública nos setores com informações dos direitos e deveres de cada usuário que acessa a rede pública de saúde. A previsão de entrega dos banners está para Dezembro ou antes, conforme o setor de compras. Usaremos os banners para fazer palestras nas recepções para informar os usuários de seus direitos e deveres. Neste meio tempo, utilizaremos panfletos coloridos para

disseminar os direitos e deveres dos usuários de forma coletiva nas enfermarias. E quando os banners estiverem prontos serão utilizados para palestras e orientações.

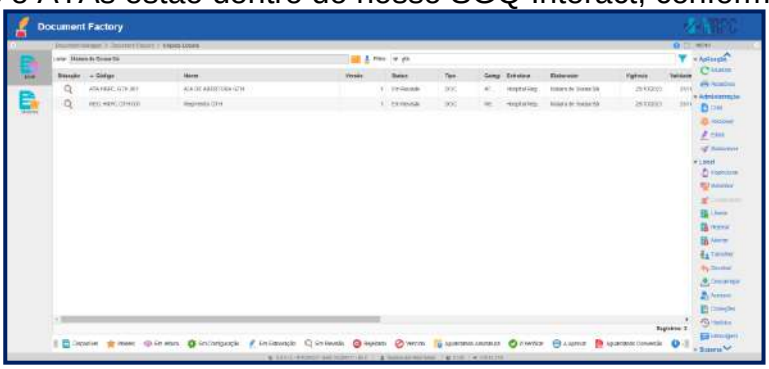
➢ **9. HUMANIZAÇÃO**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Informamos que está alinhado juntamente com o 4º centro regional para o inicio de 2024 o treinamento de capacitação para os membros do GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regimentos e ATAs estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de humanização com os pacientes, conforme o cronograma de atividades/ações que é montado um ano anterior e aplicada durante o ano seguinte, e é através do setor SAU que realizam as visitas com os pacientes e familiares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliamos a humanização para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIMENTO**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendimento com as especialidades.

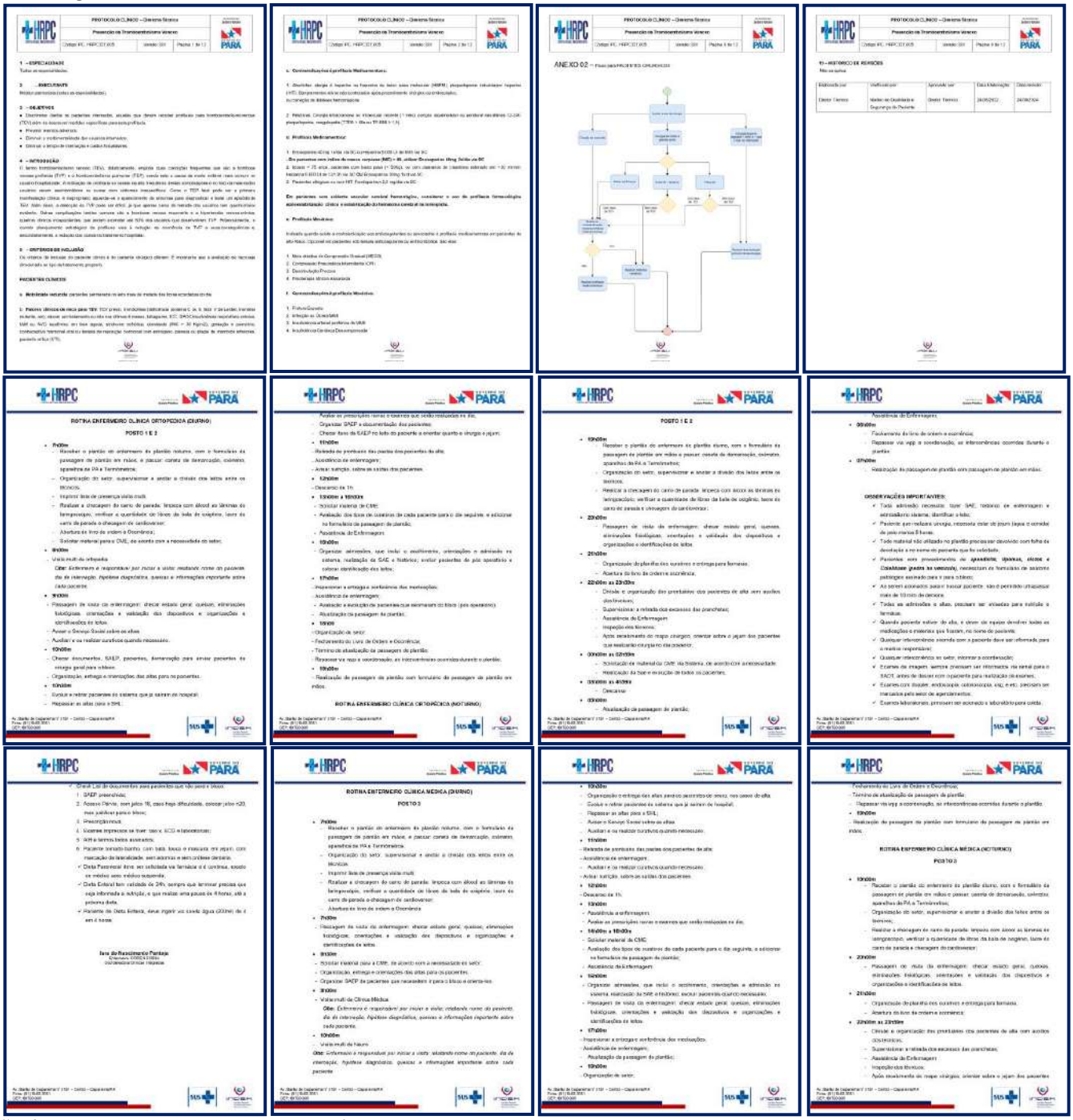
Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com especialização em urgência e emergência;

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e emergência; André Luiz Brito de Melo – Coren PA: 641089, cursando especialização em urgência e emergência;

- **11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO**

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.

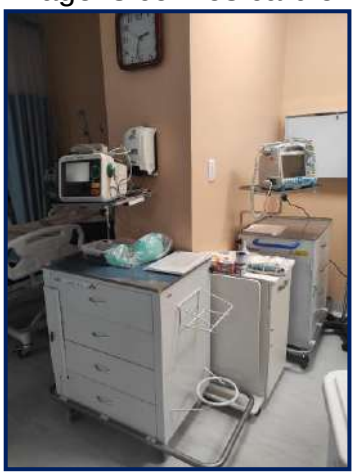
➢ 12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA

12.1 Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo o regimento.

12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens com os cardioversores nos devidos lugares.



➢ **13. SERVIÇO DE HEMODIÁLISE**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as imagens.

➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farmacêutico do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

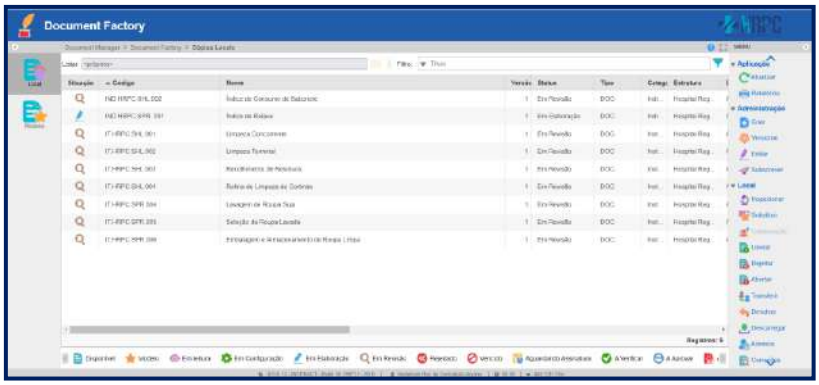
➢ 15. SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo os carros identificados.

15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

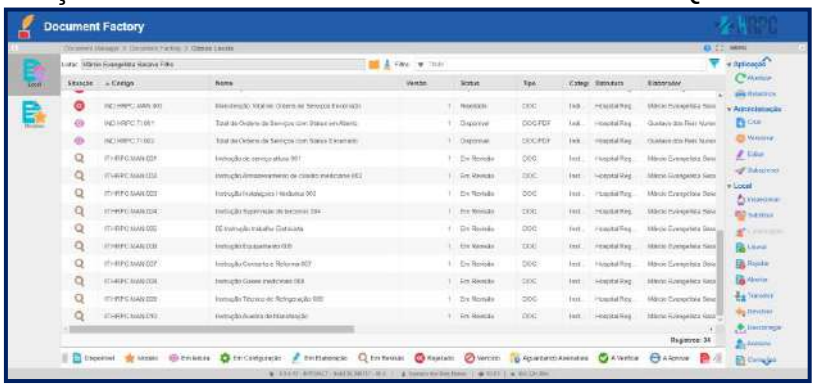
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ 16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

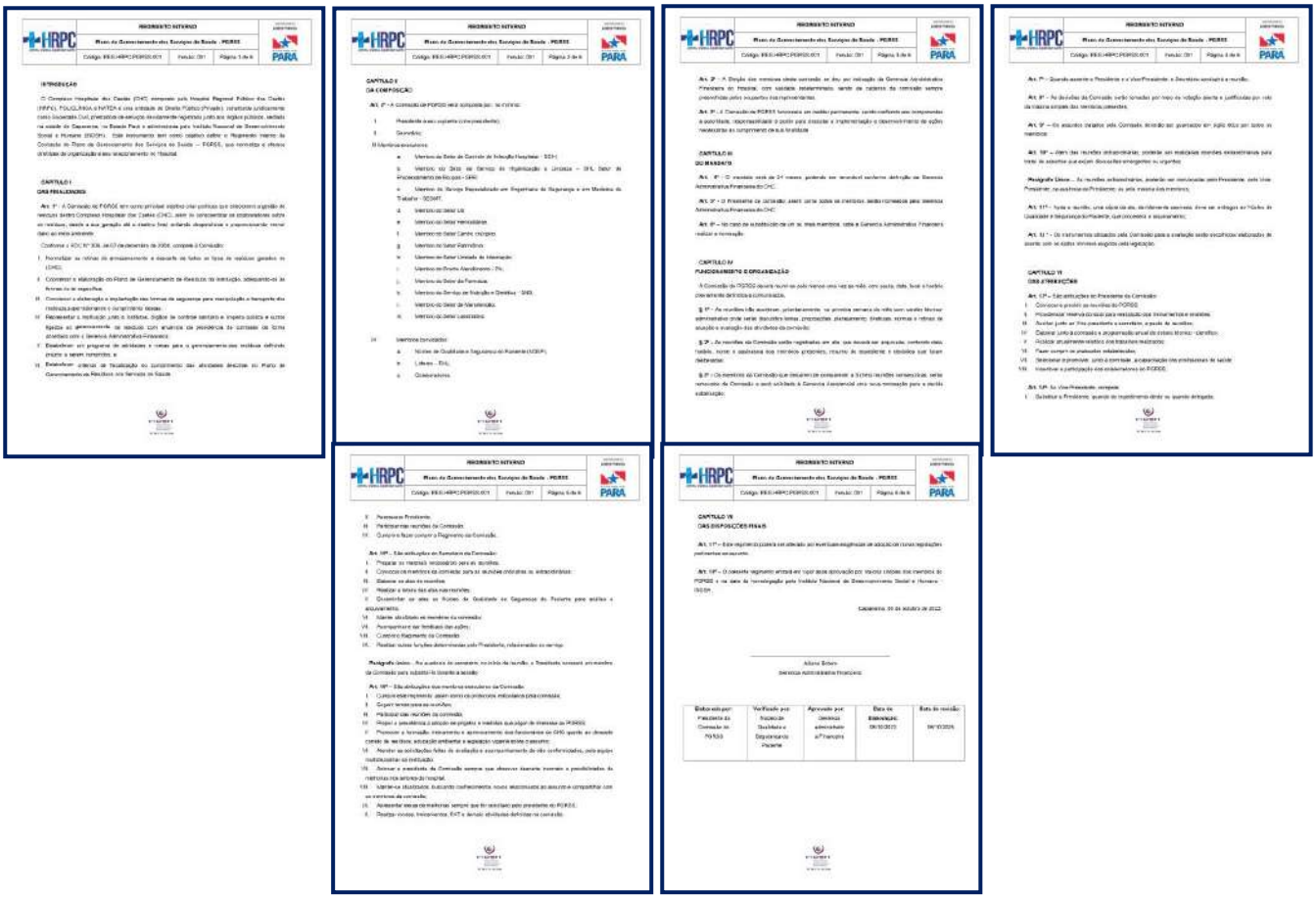
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a ampliação do espaço e as adequações conforme RDC. O prazo de execução está previsto para 2º quinzena de dezembro.

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

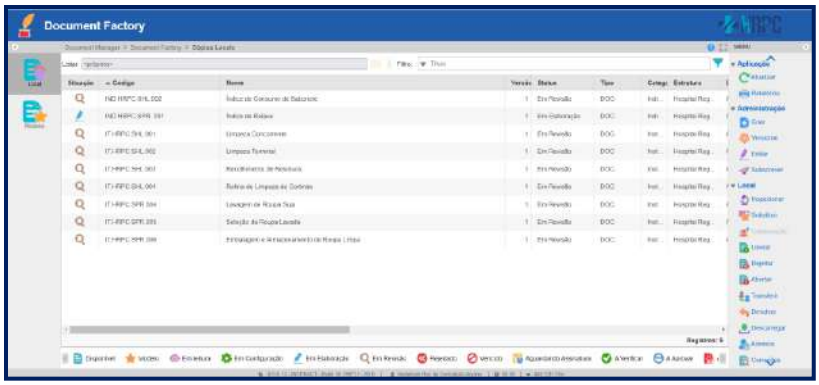
17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo as licenças.

➢ 18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



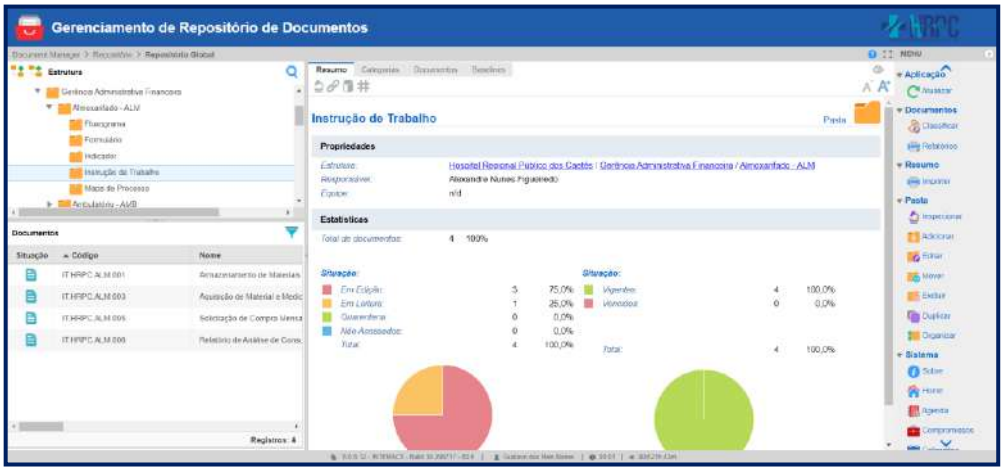
18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronograma.

➢ 19. ALMOXARIFADO

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

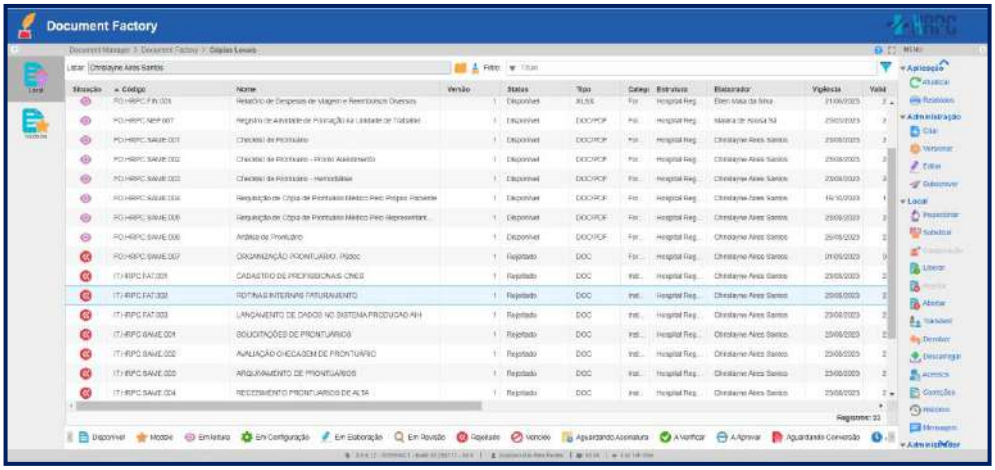
R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



➢ 20. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue imagem abaixo.

20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estamos em processo de mudança de estrutura de armazenamento dos documentos dos pacientes, nos quais será gerido por uma empresa terceirizada, assim será liberado espaço para organizarmos as caixas.

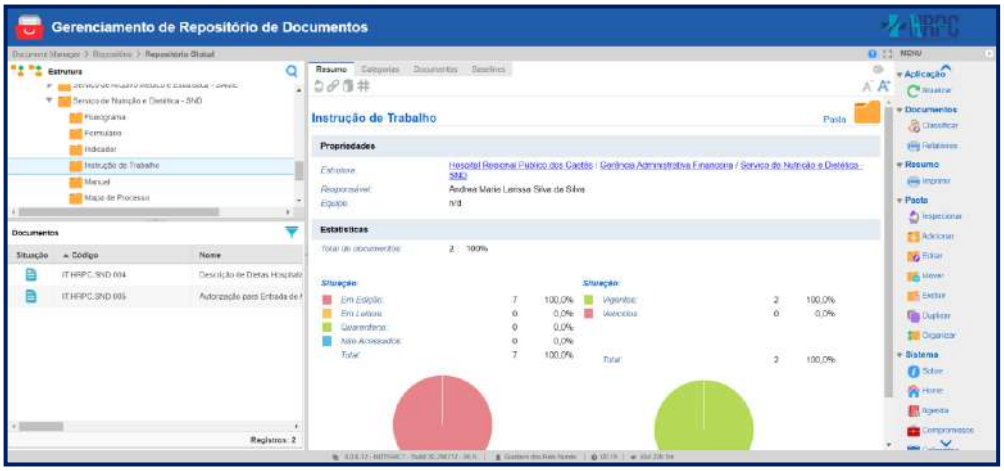
20.4 Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem ao item 20.3.

➢ 21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



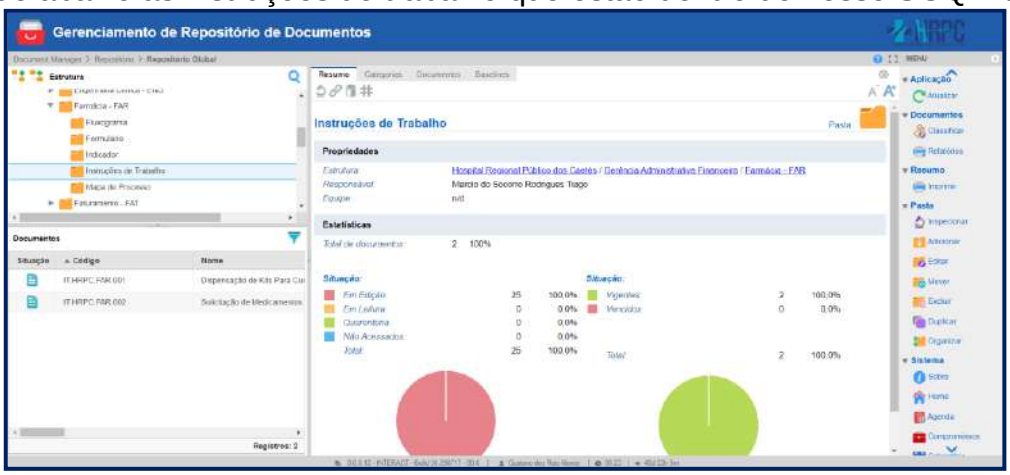
21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens do local de corte do HRPC.

➢ 22. FARMÁCIA

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no período de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

22	**Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.148508/2024-02

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano ? INDSH

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

CNPJ nº 23.453.830/0001-70

Rua Doutor Cristiano Otoni, nº 233 – Bairro: Centro.

CEP 33.250-006 – Pedro Leopoldo/MG

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 03/10/2024, SEI nº 25000.148508/2024-02, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo ao Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verificamos que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.141144/2020-06) conforme Portaria SAES/MS nº 764, de 20/10/2022, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 24/10/2022, com validade de **01/01/2021 a 31/12/2023**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do artigo 37, da Lei Complementar nº 187, de 17/12/2021, na qual prevê que "§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem a data final de validade da certificação*" informamos que a entidade protocolou em 21/11/2023, ***tempestivamente***, o seu requerimento de renovação, conforme **SEI nº 25000.175499/2023-33**, o qual se encontra pendente de julgamento.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que ***"§ 2º A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado"***.

É importante frisar, que a Receita Federal do Brasil, por meio da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022, que dispõe, em seu artigo 188:

> *"Art. 188. Observado o disposto nos arts. 186 e 187, o direito à imunidade poderá ser exercido pela entidade beneficente de assistência social a partir do cumprimento dos requisitos previstos na legislação específica, independentemente de requerimento à RFB. (Lei nº 12.101, de2009, art. 31; e STF, ADI nº 4.480/DF, de 2020)*

*§ 1º **A imunidade das contribuições sociais previdenciárias usufruída pela entidade é extensiva às suas dependências e estabelecimentos**, e às obras de construção civil, quando por ela executadas e destinadas a uso próprio.*

§ 2º A imunidade de que trata este artigo não abrange empresa ou entidade com personalidade jurídica própria e mantida por entidade imune. (Lei nº 12.101, de 2009, art. 30; Lei Complementar nº 187, de 2021, art. 4º).”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/ link: “*para acessar a visualização pública clique aqui*”, pasta *“documentos vinculados a esta entidade”* e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6107 ou (61) 3315-7966.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 07/10/2024, às 10:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0043626919** e o código CRC **23CCF0F5**.

Referência: Processo nº 25000.148508/2024-02 SEI nº 0043626919

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES BENEFICIENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO CEBAS-EDUCAÇÃO

Atenção: As informações consultadas aqui foram atualizadas no dia 01/04/2021

Dados da Entidade Mantenedora

CNPJ:
23.453.830/0001-70

Nome:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNAE Principal:
8610101

Início Funcionamento:
26/06/1967

UF:
MG

Munícipio:
PEDRO LEOPOLDO

Bairro:
CENTRO

Logradouro:
RUA DR CRISTIANO OTTONI 233

CEP:
33.600-000

Telefone Comercial:

CEBAS Educação Ativo [1]:

Em atualização

Instituições de Educação (0)

Código	Nome	Nível/Segmento
Nenhuma Instituição.		

Processos da Mantenedora (Concessão/Renovação) (1)

Número	Data de Protocolo	Fase	Portarias [2]
23000028788202076	06/10/2020	Aguardando análise	Nenhuma portaria para este processo

(1) Ainda que a validade do último certificado CEBAS Educação esteja expirada, considera-se que a entidade possui o certificado ativo nas seguintes hipóteses legais: art. 35, §2º, da Lei 12.101/2009; art. 16, parágrafo único, da Lei 12.868/2013; e art. 8º do Decreto 8.242/2014.

(2) Para fins de verificação da validade do certificado, caso haja mais de uma decisão exarada nos autos do mesmo processo, considera-se apenas o último ato publicado no Diário Oficial da União.

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde
Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

PARECER TÉCNICO Nº 375/2022-CGCER/DCEBAS/SAES/MS

REF.: SEI: 25000.141144/2020-06 - REQUERIMENTO>>RENOVAÇÃO

DATA PROTOCOLO: 07/10/2020

DATA INCLUSÃO: 06/10/2020

INT.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0001-70
ENDEREÇO: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 CENTRO - PEDRO LEOPOLDO/MG

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

1. A análise fundamenta-se nos requisitos constantes:
   1.1. Lei n° 12.101, de 27 de novembro de 2009,
   1.2. Lei nº 12.868, de 15 de outubro de 2013,
   1.3. Lei nº 13.650, de 11 de abril de 2018,
   1.4. Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014,
   1.5. Decreto n.º 7.300, de 14 de setembro de 2010, e
   1.6. Portaria de consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017.

2. Esclarecemos que, embora a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021 tenha revogado a Lei nº 12.101/2009, os requerimentos de CEBAS protocolados até a data de publicação da mencionada Lei Complementar, devem ser analisados à luz da legislação vigente à época, conforme dispõe o §2º, art. 40 da Lei Complementar nº 187/2021.

BLOCO - DADOS GERAIS

RELATÓRIO

PROCESSO ADMINISTRATIVO:

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO

TEMPESTIVIDADE DO PROCESSO:

TEMPESTIVO

EXISTE REQUERIMENTO DE CONCESSÃO/RENOVAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO ADMINISTRATIVA ANTERIOR PENDENTE DE DECISÃO:

NÃO EXISTEM PROCESSOS PENDENTES DE DECISÃO

DADOS GERAIS

EXERCÍCIO DE ANÁLISE:

2019

POSSUI CERTIFICAÇÃO ANTERIOR:

SIM

PORTARIA/DECISÃO/VIGÊNCIA:

PORTARIA MS Nº 78, DE 18 DE JANEIRO DE 2018, D.O.U Nº 15, segunda-feira, 22 de janeiro de 2018. A Renovação tem validade pelo período de **1º de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2020** (SEI nº 0017433333, fls. 72).

PERÍODO DE VIGÊNCIA DA CERTIFICAÇÃO PRETENDIDA:

3 (TRÊS) ANOS

DATA DE INÍCIO: 01/01/2021

DATA FINAL: 31/12/2023

A entidade apresentou **Demonstração do Resultado do Exercício/2019**, evidenciando uma **receita bruta anual superior a um milhão de reais**. Assim, em caso de deferimento, a certificação terá o prazo de vigência de 3 (três) anos, conforme estabelece o art. 5º c/c o art. 6º do Decreto nº 8.242/2014 (SEI nº 0017055836, fls. 103).

ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE (DRE/RELATÓRIO DE ATIVIDADES/CNPJ/ESTATUTO SOCIAL)

QUAL É A ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE:

SAÚDE

Em análise aos autos, pôde-se observar a possível atuação da entidade requerente nas áreas de assistência social e educação.

Dessa forma, os autos foram encaminhados ao Ministério da Cidadania - MC e ao Ministério da Educação - MEC nos termos da Nota Técnica nº 375/2020-CGCER/DCEBAS/SAES/MS (SEI 0017473139), para manifestação quanto ao cumprimento dos requisitos inerentes a sua área de competência.

Em devolução dos autos, o MC emitiu Nota Técnica nº 056731/2021 (SEI 0021130902, fls. 141-142) na qual informa que a entidade **não possui atuação na área de assistência social** para fins de certificação.

Da mesma forma, o MEC se manifestou por meio da Nota Técnica nº 1313/2021/ESAJ/CGCEBAS/DPR/SERES/SERES (SEI 0024805784, fls. 547-549), no sentido que a Instituição também **não atua na área educacional.**

BLOCO - REQUISITOS GERAIS

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

APRESENTOU O REQUERIMENTO DE CEBAS DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL:

SIM

CONDIÇÃO DE BENEFICENTE PARA FINS DE CERTIFICAÇÃO:

PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

CONCLUSÃO:

CUMPRE O FORMULÁRIO ELETRÔNICO O DISPOSTO NO §7º ART. 4º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

UNIVERSALIDADE DOS ATENDIMENTOS

A ENTIDADE OBEDECE AO PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE:

CUMPRE O PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE DE ATENDIMENTO, CONFORME DISPÕE O ART. 2º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43/44

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social.

ESTATUTO SOCIAL

APRESENTOU ESTATUTO SOCIAL:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43-52

ATO CONSTITUTIVO DEVIDAMENTE REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 52

22/09/2015

PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 1º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 1º.

PERÍODO MÍNIMO DE 12 MESES DE CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DATA CONSTITUIÇÃO: 26/06/1967

PREVISÃO DE, NO CASO DE DISSOLUÇÃO, DESTINAR O PATRIMÔNIO REMANESCENTE PARA ENTIDADE CONGÊNERE OU PODER PÚBLICO:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE

2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 37 (fls. 50).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO III DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

ATA DE ELEIÇÃO

APRESENTOU ATA DE ELEIÇÃO:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 04/05

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

Presidente: José Carlos Rizoli (fls. 05).

TEMPO DO MANDATO:

SIM

Conforme a Ata de Assembleia Geral Extraordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH realizada em 18/02/2020, a data do encerramento do mandato é 27/02/2024 (fls. 05).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C INCISO II DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

CNPJ - CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

APRESENTOU CNPJ:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017433333, fls. 70

NATUREZA JURÍDICA E ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL NA ÁREA DE SAÚDE:

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:
8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA:
3999 - ASSOCIACAO PRIVADA.

ATIVIDADE SECUNDÁRIA:
3250703-FABRICACAO DE APARELHOS E UTENSILIOS PARA CORRECAO DE DEFEITOS FISICOS E APARELHOS ORTOPEDICOS EM GERAL SOB ENCOMENDA
8511200-EDUCACAO INFANTIL - CRECHE
8550302-ATIVIDADES DE APOIO A EDUCACAO
EXCETO CAIXAS ESCOLARES

8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
8630501-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES
9101500-ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS
9102301-ATIVIDADES DE MUSEUS E DE EXPLORACAO DE LUGARES E PREDIOS HISTORICOS E ATRACOES SIMILARES.

RELAÇÃO DE CNPJ(S) DE FILIAL(IS):

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA**.

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA**.

3 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA**.

4 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA**.

5 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA**.

6 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO

HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA**.

7 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA**.

8 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA**.

9 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA CNES nº: 7105088**.

10 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA**.

11 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA**.

12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA**.

13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES **localizado no município de** CAPANEMA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002385 **Situação: ATIVA CNES nº: 9685871**.

14 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO **localizado no município de** CAMPINA VERDE/MG **Atividade econômica principal –**

Código 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002466 **Situação: ATIVA CNES nº: 2121409**.

15 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002547 **Situação: ATIVA**.

16 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS / GO **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, **CNPJ nº:** 23453830002628 **Situação: ATIVA**.

17 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES, **CNPJ nº:** 23453830001737 **Situação: ATIVA**.

18 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** SEDE ADMINISTRATIVA **localizado no município de** SAO PAULO/SP **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000501 **Situação: ATIVA**.

19 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002709 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

20 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTANA (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002890 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

21 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRAL DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS PA **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8211300-SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO, **CNPJ nº:** 23453830001656 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

22 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE

CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

23 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

24 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

25 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

26 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** ESCRITORIO ADMINISTRATIVO **localizado no município de** SANTA MARIA/RS **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000846 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/11/2014**.

27 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO-FILIAL RIO DE JANEIRO **localizado no município de** RIO DE JANEIRO/RJ **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830001222 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 11/12/2017**.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO I DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

APRESENTOU O RELATÓRIO DE ATIVIDADES, DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE, CONTENDO AS INFORMAÇÕES SOBRE O PÚBLICO ATENDIDO E OS RECURSOS ENVOLVIDOS:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 79-92

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO IV DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO IV DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

A entidade informou no **Relatório Anual de Atividades (2019)** que realizou atendimentos em internação hospitalar e em regime ambulatorial para usuários SUS e Não SUS no Hospital Pedro Leopoldo, e informou ainda que possui unidades públicas geridas pelo Instituto.

BLOCO - DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS SUS

CÓPIA DA PROPOSTA DE OFERTA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EFETUADA PELO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE AO GESTOR LOCAL DO SUS, PROTOCOLADA JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE RESPECTIVA:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 129

RELAÇÃO DE PROPOSTA DE OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS:

A entidade apresentou a proposta de oferta de prestação de serviços ao SUS, no percentual mínimo de 60%, datada de 02/01/2019, devidamente protocolada na Secretaria Municipal da Saúde de Pedro Leopoldo/MG na mesma data.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO II DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO X DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

CONTRATO, CONVÊNIO, INSTRUMENTO CONGÊNERE OU TERMO DE PACTUAÇÃO

APRESENTOU PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

SIM

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO/CONVÊNIO

TERMO ADITIVO

OBJETO (S) DO CONTRATO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

GERÊNCIA DE UNIDADE PÚBLICA

RELAÇÃO DOS TERMOS DE PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

A entidade apresentou os seguintes instrumentos contratuais (separados por localização):

ESTADO DO PARÁ:

1. Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706), de 26/05/2014 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará****,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 127), tendo por termo inicial a data de 26/05/2014 e término em 25/05/2015** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1º Termo Aditivo, de 22/08/2014 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 161/162).

-2º Termo Aditivo, de 26/05/2015 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2015 a 25/05/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 164/165).

-3º Termo Aditivo, de 26/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2016 a 25/05/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 167/168).

-4º Termo Aditivo, de 22/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que tem por objeto a repactuação da quantidade das atividades assistenciais (SEI nº 0017056023; fls. 169-172).

-5º Termo Aditivo, de 27/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 173/174).

-6º Termo Aditivo, de 24/01/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 175/176).

-7º Termo Aditivo, de 26/05/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2017 a 25/05/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 179/180).

-8º Termo Aditivo, de 11/07/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 183/184).

-9º Termo Aditivo, de 26/05/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2018 a 25/05/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 187/188).

-10º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 189-191).

-11º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n°

028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2019 a 25/05/2020** (SEI nº 0017056023; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 05/2020 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2020 a 25/05/2021** (SEI nº 0017056023; fls. 196-198).

2. Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480), de 22/09/2015 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0004-12),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público do Marajó****,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 10), tendo por termo inicial a data de 22/09/2015 e término em 21/09/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 01-20) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 07).

-1º Termo Aditivo, de 28/04/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 42/43).

-2º Termo Aditivo, de 22/09/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2016 a 21/09/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 44/45).

-3º Termo Aditivo, de 22/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2017 a 21/09/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 48/49).

-4º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 50-52).

-5º Termo Aditivo, de 22/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2018 a 21/09/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 56-59).

-6º Termo Aditivo, de 21/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 60/61).

-7º Termo Aditivo, de 06/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 62/63).

-8º Termo Aditivo, de 06/2020 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 64/65).

3. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69774), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, no ***Hospital Jean Bitar,****...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 106), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 96-116) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 23).

-1º Termo Aditivo, de 2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172473) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 137-139).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/383597) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 140-142).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96382) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 143/144).

-4º Termo Aditivo, de 01/10/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/333803) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 147-149).

-5º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/20032) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 154/155).

-6º Termo Aditivo, de 27/04/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/19228) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 156-158).

-7º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417732) que trata da alteração e inclusão de itens no contrato (SEI nº 0017081450; fls. 164-167).

-8º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0015-75, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 168/169).

-9º Termo Aditivo, de 19/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/556441) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 170/171).

-10º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2019/46457) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 177/178).

-11º Termo Aditivo, de 09/03/2020 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2020/58193) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **06 (seis) meses** (SEI nº 0017081450; fls. 179/180).

4. Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69775), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, na ***Unidade de Assistência de Alta Oncologia - UNACON, do Hospital Regional de Tucuruí,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 37), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 19).

-1º Termo Aditivo, de 12/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172486) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 67-69).

-2º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96372) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 72/73).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 208/23243) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 74/75).

-4º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417785) que altera itens do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 76-78).

-5º Termo Aditivo, de 20/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/360536) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 79-81).

-6º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0013-03, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 84/85).

-7º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/557581) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 86/87).

-8º Termo Aditivo, de 2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2019/105316, 2019/198090 e 2019197739) que tem por objeto acrescer serviços e recursos financeiros aos já pactuados no contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 91-93).

-9º Termo Aditivo, de 03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2020/136725; 2020171858) que tem por objeto prorrogar o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **(06 (seis) meses, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017081450; fls. 94/95).

5. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/455995 e 2017/501310), de 22/11/20170/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, do* ***Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR****, o qual contempla o CER IV, CEO II e Oficina Ortopédica,...",* com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 190),**

tendo por termo inicial a data de 22/11/2017 e término em 21/11/2022 (SEI nº 0017081450; fls. 181-199)

-1º Termo Aditivo, de 05/12/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/528888) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 200-202).

-2º Termo Aditivo, de 19/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/101011) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 205-207).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0017-37, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 208/209).

-4º Termo Aditivo, de 24/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/400699, 2018/423645, 2018/440405 e 2018/473270) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 210-212; SEI nº 0017163077 fl. 01).

6. Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018; 81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Ipixuna do Pará**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 25).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

7. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253), de 01/07/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Tailândia**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 76), tendo por termo inicial a data de 01/07/2018 e término em 30/06/2023** (SEI nº 0017056023; fls. 66-87) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 11).

-1º Termo Aditivo, de 01/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253) que trata de inclusão de serviços e repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 111-113).

5. Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018;

81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Ipixuna do Pará**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA/PR:

8. Contrato de Gestão n° 422/2014, de 01/07/2014 celebrado entre o **Município de Ponta Grossa/PR e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a Gestão da **Unidade de Pronto Atendimento - UPA Porte II**, compreendendo o gerenciamento e execução de atividades de serviços de saúde, bem como a administração de toda infraestrutura operacional da unidade, inclusive sua manutenção, fornecimento de insumos, contratos com terceiros e demais necessidades ,..."*, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 200), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202); (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1ª Retificação, de 17/11/2014 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata da retificação do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** da contratada para o **CNPJ Nº 23.453.830/0010-60** (SEI nº 0017081450; fls. 06).

-2ª Retificação, de 03/09/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata do prazo de execução para prestação do serviço de 12 (doze) meses (SEI nº 0017081450; fls. 07).

-3ª Retificação, de 20/10/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 08).

-4ª Retificação, de 30/11/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 10).

-5ª Retificação, de 28/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que retifica o Anexo I do contrato de gestão primitivo (SEI nº 0017081450; fls. 11/12).

-6ª Retificação, de 29/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 13).

-7ª Retificação, de 09/11/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze)

meses, **de 02/09/2016 a 01/09/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 15).

-8ª Retificação, de 14/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 01/09/2017 a 31/08/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 17).

-9ª Retificação, de 12/01/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a modificação unilateral do contrato de gestão primitivo, quanto à dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 18).

-10ª Retificação, de 07/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 31/08/2018 a 031/08/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 19).

-11ª Retificação, de 28/01/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que altera o preâmbulo do contrato de gestão primitivo *(Sucessora do Município de Ponta Grossa: Fundação Municipal de Saúde de Ponta Grossa...");* por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 20).

-12ª Retificação, de 15/02/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 21).

-13ª Retificação, de 02/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 22).

-14ª Retificação, de 31/10/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 24/25).

-16ª Retificação, de 31/08/2020 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 26).

MUNICÍPIO DE PEDRO LEOPOLDO/MG:

9. Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560),** que tem por objeto *"integrar o INDSH no Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde,...",* com prazo de **vigência de 24 (vinte e quatro) meses (fls. 02), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2015 ao Convênio n° 023/2014 que trata do prazo de vigência do Documento Descritivo do contrato primitivo de **01/10/2015 até 01/04/2016** (SEI nº 0017056172; fls. 39/40).

-3º Termo Aditivo, de 31/05/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo até **01/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 69/70).

-4º Termo Aditivo, de 15/07/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 92/93).

-5º Termo Aditivo, de 18/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de alterações no Documento Descritivo (SEI nº 0017056172; fls. 143-145).

-6º Termo Aditivo, de 29/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 152-154).

-7º Termo Aditivo, de 31/03/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **01/04/2018, a contar de 01/04/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 155/156).

-8º Termo Aditivo, de 28/03/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/06/2018, a contar de 01/04/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 178/179).

-9º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/09/2018, a contar de 01/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 182/183).

-10º Termo Aditivo, de 27/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (três) meses até **30/11/2018, a contar de 01/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 187/188).

-11º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/01/2019, a contar de 01/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 14/01/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 05 (cinco) meses até **30/06/2019, a contar de 01/02/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 197/198).

-13º Termo Aditivo, de 03/06/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/08/2019, a contar de 01/07/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 202/203).

-14º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 03 (três) meses até **30/09/2019, a contar de 01/09/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 207/208).

-15º Termo Aditivo, de 27/09/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **30/09/2020, a contar de 01/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 212-214).

10. Convênio n° 023/2015, de 01/06/2015 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a cooperação entre o Concedente e a Convenente, visando a implementação de melhorias na assistência à Saúde da gestante e neonato, prestadas à população acobertada pelo Sistema Único de Saúde de Pedro Leopoldo mediante o fomento financeiro do Município para manutenção dos plantões de profissionais em Obstetrícia, Pediatria e Anestesiologia,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 223), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 218-225).

-1º Termo Aditivo, de 01/06/2016 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 08 (oito) meses, contados a partir de **01/06/2016 a 31/01/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 228/229).

-2º Termo Aditivo, de 31/01/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **31/01/2017 a 30/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 231/232).

-3º Termo Aditivo, de 28/04/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais12 (doze) meses de **30/04/2017 a 30/04/2018, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 234/235).

-4º Termo Aditivo, de 09/04/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **30/04/2018 a 31/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 237/238).

-5º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/08/2018 a 31/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 240/241).

-6º Termo Aditivo, de 22/10/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivode **01/11/2018 a 31/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 243/244).

-7º Termo Aditivo, de 18/12/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 30/06/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 246/247).

-8º Termo Aditivo, de 17/06/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/07/2019 a 31/08/2019**(SEI nº 0017056172; fls. 249/250).

-9º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 31/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 255/256).

-10º Termo Aditivo, de 31/10/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/11/2019 a 30/11/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 260/261).

-11º Termo Aditivo, de 28/11/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo até **01/11/2019 a 29/02/2020** (SEI nº 0017056172; fls. 263/264).

-12º Termo Aditivo, de 19/12/2019 ao Convênio n° 023/2015 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 266-268).

MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO SUL/SC:

11. Contrato de Gestão n° 013/2019, de 11/04/2019 celebrado entre a **Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul/SC e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça e da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas, Porte I,..."***, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 72), tendo por termo inicial a data de 14/04/2019** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

Nesse caso cabe deixar registrado que trata-se de unidade pública, ***Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça,*** de CNES nº 7105088 pertencente a Prefeitura Municipal de São Francisco/SC, **CNPJ nº 83.102.269/0001-06** que a partir de janeiro/2019 passou a ser vinculada ao **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** do INDSH, como entidade mantida pela prefeitura (**SEI nº 0017433333, fls. 62/63).**

-1º Termo Aditivo nº 049.1-18, de 05/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 106/107).

-2º Termo Aditivo nº 022.3-19, de 03/10/20195/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de alteração do Anexo IV, Item B do contrato

de gestão primitivo (SEI nº 0017163077; fls. 108).

-3º Termo Aditivo nº 022.2-19, de 06/01/2019 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que da repactuação referente a ajustes financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 109/110).

-4º Termo Aditivo nº 022.4-19, de 14/04/2020 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **15/04/2020 a 14/04/2021** (SEI nº 0017163077; fls. 111-113).

-5º Termo Aditivo nº 022.5-19, de 17/07/2020 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de repactuação contratual, com vigência desses serviços por 02 (dois) meses, contados de 21/07/2020 até 21/09/2020 (SEI nº 0017163077; fls. 114-118).

ESTADO DO AMAZONAS/AM:

12. Contrato de Gestão n° 001/2019 e seus Anexos, de 25/03/2019 celebrado entre o **Estado do Amazonas/AM e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** para regulamentar o desempenho das ações e serviços de saúde, objetivando o "*gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Complexo Hospitalar Zona Norte,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 135), a contar da data de sua assinatura** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

-Primeiro Termo Aditivo, de 08/05/2019 ao Contrato de Gestão n° 001/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 203-206).

Diante dos instrumentos contratuais acima discriminados, verifica-se que o **Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014/Termos Aditivos (Município de Pedro Leopoldo/MG - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560)** e seus termos aditivos, **constantes no item 9**, trata de prestação de serviços de saúde realizada em unidade própria, comprovando a contratualização da requerente pelo Gestor do SUS, no período em análise 2019, sendo que os demais tratam de Contratos de Gestão/Termos Aditivo de Unidades Públicas (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO III DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO XI DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

BLOCO - COMPROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DO REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES)

A ENTIDADE COMPROVA MANTER CNES ATUALIZADO:

SIM

FOLHA (S): SEI: 0029778175

RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE:

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **localizado(a) no município de** CAMPINA VERDE/MG, **CNPJ:** 23453830002466 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 12/03/2002 **com o código CNES:** 2121409 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** ESTADUAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 09/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS **localizado(a) no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG, **CNPJ:** 23453830000170 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 17/04/2002 **com o código CNES:** 2154560 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** MUNICIPAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 14/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

Nº DE LEITOS (SOMANDO TODAS AS UNIDADES):

EXISTENTES: 30

SUS: 18

% SUS: 60

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 5º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O ART. 154 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

Em cumprimento aos Órgãos de Controle, em consulta ao Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ, observou-se que a instituição possui FILIAIS na "**Situação: ATIVA"** na Receita Federal do Brasil - RFB e que não constam do **Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES**, e ao que parece, podem se referir a estabelecimentos de saúde que presta atendimento a pacientes SUS e/ou Não SUS, conforme abaixo discriminadas **CNPJ MATRIZ E FILIAIS (SEI nº 0017433333; fls. 01-33; 70):**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: ATIVA (fls. 03).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: ATIVA (fls. 05)**.

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA (fl. 01).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA (fls. 17).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA (fls. 21).**

A Requerente foi diligenciada a prestar esclarecimentos, por meio do Ofício Nº 816/2020/CGCER/DCEBAS/SAES/MS, datado de 04 de novembro de 2020, ao que esclareceu:

- Quanto às unidades filiais de CNPJ´s 23.453.830/0002-50 e 23.453.830/0003-31: *"(...) nunca foram utilizados para nenhuma atividade, muito menos hospitalares SUS e/ou não SUS no ano de 2019, conforme comprova-se mediante o Balanço Patrimonial em 31 de dezembro de 2019 que segue junto com o Relatório dos Auditores Independentes sobre as Demonstrações Contábeis do exercício findo em 2019."*

No que se refere a filial de CNPJ 23.453.830/0006-84, o INDSH informou que: *"Trata-se de filial aberta em decorrência da pactuação, em 09.04.12, do Contrato de Gestão nº 003/SES/MT/12 com o Estado de Mato Grosso, tendo por objeto o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Sorriso, (...)".*

A filial de CNPJ 23.453.830/0011-41, segundo a requerente, foi "*(...)aberta em decorrência da pactuação, em 10.11.14, do Contrato de Gestão nº 209/14 com o Município de Araucária, tendo por objeto o gerenciamento e execução, pelo INDSH, das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária, (...) Em 10.11.17, foi firmado o Termo Aditivo nº 131/201713 com outra prorrogação de vigência do Contrato de Gestão por mais 6 meses, portanto, com fim em 11.05.2018. (...) O CNPJ não foi encerrado junto à Receita Federal por questões administrativas ainda pendentes, mas registre-se que não foi mais utilizado e não houve atendimento SUS e/ou não SUS em relação ao ano de 2019, (...)".*

Quanto a filial de CNPJ 23.453.830/0014-94, o INDSH informou que foi *"(...)aberta em decorrência da pactuação, em 04.10.15, do Contrato de Gestão nº 002/2015 com o Estado do Rio de Janeiro, tendo por objeto o gerenciamento e a execução, pelo INDSH, dos serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento, (...)".*

Registra-se ainda que, questionado, o Gestor do SUS do município de Araucária encaminhou Ofício "NISA/DPGA/SMSA nº 034/2020", de 17/11/2020 (SEI 0017887465), na qual informa que o INDSH atuou como administradora terceirizada do Hospital Municipal de Araucária por meio de Contrato de Gestão finalizado em 31/07/2018.

Registre-se que a entidade apresentou os **Contratos de Gestão das Unidades Públicas** referentes aos CNPJs abaixo discriminados e verificados no Bloco referente aos contratos celebrados entre o Gestor do SUS e a requerente:

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA (fls. 07;** repetido 09); (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA (fls. 11)**. (SEI nº 0017056023; fls. 66-87).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA (fls. 13).** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: ATIVA (fls. 15).** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: ATIVA (fls. 19)** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA (fls 23)**. (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA (fls. 25).** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA

DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA (fls. 27) -** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA (fls. 29)** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA (fls. 31) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA (fls. 33) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM INTERNAÇÕES HOSPITALARES, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

INTERNAÇÕES (SUS): 1.732

PAC. DIA (SUS): 3.115

INTERNAÇÕES (NÃO SUS): 939

PAC. DIA (NÃO SUS): 1.358

TOTAL INTERNAÇÃO: 2.671

TOTAL PACIENTE-DIA: 4.473

% INTERNAÇÃO SUS: 64,84%

% PAC. DIA (SUS): 69,64%

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º OU 6º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

QUANTIDADE (SUS): 9.984

QUANTIDADE (NÃO SUS): 40.078

TOTAL QUANTIDADE: 50.062

% QUANTIDADE (SUS): 24,91%

PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIAS DEFINIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

NÃO ADERIU AOS PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIOS

A ENTIDADE COMPROVA A PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE SESSENTA POR CENTO, POR MEIO DOS REGISTROS DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES, MEDIDOS POR PACIENTE DIA E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, MEDIDOS POR ATENDIMENTO/PROCEDIMENTOS, VERIFICADOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.:

SIM

PERCENTUAL TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS :

% SUS: 69,64

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009

DA DISPENSA DE ANÁLISE DE IMPACTO REGULATÓRIO (AIR)

Decreto nº 10.411, de 30 de junho de 2020.
Art. 3º .....
§ 2º O disposto no caput não se aplica aos atos normativos:
II - de efeitos concretos, destinados a disciplinar situação específica, cujos destinatários sejam individualizados;

Conclusão: A dispensa de realização de AIR se justificaria por se tratar de um ato normativo de efeitos concretos no qual, **defere** o CEBAS, um destinatário individualizado, qual seja, a entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº. **23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**.

BLOCO - CONCLUSÃO

1. A entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº.**23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**, comprova sua condição de beneficente **PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%** e demais exigências estabelecidas na Lei n.º 12.101/2009 e seus regulamentos. Diante do exposto, recomenda-se o **DEFERIMENTO** do **REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO** do CEBAS, com vigência de **3 (Três) anos**, contados do término da validade da certificação anterior, conforme disposto no §1º do artigo 5º c/c inciso I do art. 6º do Decreto nº 8.242/2014.
2. O período da renovação será de **01/01/2021 a 31/12/2023**.
3. Encaminhem-se os autos ao GAB/DCEBAS/SAES para conhecimento e deliberação superior.

(Assinatura eletrônica)

SONIRES BARBOSA
Coordenador-Geral de Certificação
CGCER/DCEBAS/SAES/MS

1. De acordo.
2. Encaminhe-se ao GAB/SAES, para conhecimento e, se de acordo, publicar a portaria conforme minuta em anexo.

(Assinatura eletrônica)

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora do Departamento de Certificação
DCEBAS/SAES/MS

☐ ☐ PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS da(o), INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH,
com sede em PEDRO LEOPOLDO MG.

☐ ☐ A Secretária de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições.

☐ ☐ Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo;
☐ ☐ Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;
☐ ☐ Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e
☐ ☐ Considerando o(a) Parecer Técnico: nº 375/2022 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.141144/2020-06, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações

pertinentes, resolve:

☐ ☐ Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% , da(o) INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em PEDRO LEOPOLDO (MG).

☐ ☐ Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2023.

☐ ☐ Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAÍRA BATISTA BOTELHO

Documento assinado eletronicamente por **Sonires Barbosa**, **Coordenador(a)-Geral de Certificação**, em 18/10/2022, às 15:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 19/10/2022, às 15:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0029796056** e o código CRC **E0AF806C**.

Referência: Processo nº 25000.141144/2020-06 SEI nº 0029796056

Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde - CGCER
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

23	**Notas Explicativas**

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE OUTUBRO/2024

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em OUTUBRO/2024 foi de R$ 8.189.594,18 (Oito milhões cento e oitenta e nove mil quinhentos e noventa e quatro reais e dezoito centavos). conforme o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de OUTUBRO/2024, com um disponível total de R$ 13.451.223,60 (Treze milhões quatrocentos e cinquenta e um mil duzentos e vinte e três reais e sessenta centavos). Assim composto:

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	2.506,03
Aplicações	R$	13.447.517,57

Em 31 de OUTUBRO/2024 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial é de R$ 843.947,65 (Oitocentos e quarenta e três mil novecentos e quarenta e sete reais e sessenta e cinco centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 150.252,40 (Cento e cinquenta mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos) e de empréstimos recebidos R$ 193.867,56 (Cento e noventa e três mil, oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos). Ficando um saldo final de R$ 887.562,81 (Oitocentos e oitenta e sete mil quinhentos e sessenta e dois reais e oitenta e um centavos).

As entradas de estoque no período foram de R$ 1.047.187,33 (Um milhão quarenta e sete mil, cento e oitenta e sete reais e trinta e três centavos) sendo de empréstimos concedidos R$ 4.042,56 (Quatro mil, quarenta e dois reais e cinquenta e seis centavos) ficando um saldo de R$ 1.043.144,77 (Um milhão, quarenta e três mil, cento e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos).

Houve saídas de estoque no total de R$ 991.030,34 (Novecentos e noventa e um mil trinta reais e trinta e quatro centavos) sendo de empréstimos recebidos R$ 178,29 (Cento e setenta e oito reais e vinte e nove centavos) ficando um saldo de R$ 990.852,05 (Novecentos e noventa mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e cinco centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 900.104,64 (Novecentos mil cento e quatro reais e sessenta e quatro centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 154.294,96 (Cento e cinquenta e quatro mil, duzentos e noventa e quatro reais e noventa e seis centavos) e de empréstimos recebidos R$ 194.045,85 (Cento e noventa e quatro mil, quatro e cinco reais e oitenta e cinco centavos). Ficando um saldo final de R$ 939.855,53 (Novecentos e trinta e nove mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e três centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 943.499,38 (Novecentos e quarenta e três mil quatrocentos e noventa e nove reais e trinta e oito centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizamos 2 (dois) sistemas no Estoque, o PR sistemas que trabalha com 4 (quatro) casas decimais e na Contabilidade, Sistema Protheus/Microsiga, trabalhando com apenas 2 (duas) casas decimais.

Nota 07:

Em OUTUBRO/2024, não houve rescisões a pagar.

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias no período.

As Despesas Bancárias, por vez, foram no total de R$ 10.243,53 (Dez mil duzentos e quarenta e três reais e cinquenta e três centavos). Sendo R$ 2.395,00 (Dois mil trezentos e noventa e cinco reais) de tarifas bancárias, R$ 7.848,53 (Sete mil oitocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e três centavos) de IOF.

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais em OUTUBRO/2024, somaram a importância de R$ 649.059,91 (Seicentos e quarenta e nove mil cinquenta e nove reais e noventa e um centavos). Sendo R$ 403.372,08 (Quatrocentos e três mil trezentos e setenta e dois reais e oito centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 249.386,42 (Duzentos e quarente e nove mil, trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e dois centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em OUTUBRO/2024, foi gerado uma Folha no valor bruto R$ 1.889.191,48 (Um milhão oitocentos e oitenta e nove mil cento e noventa e um reais e quarenta e oito centavos) e valor líquido de R$ 1.474.988,11 (Um milhão quatrocentos e setenta e quatro mil, novecentos e oitenta e oito reais e onze centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R$ 146.910,60 (Cento e quarenta e seis mil novecentos e dez reais e sessenta centavos).

Efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais.

Nota 11:

Em OUTUBRO/2024, registramos um superavit operacional de R$ 7.408,35 (Sete mil quatrocentos e oito reais e trinta e cinco centavos). Déficit acumulado de R$ 707.390,71 (Setecentos e sete mil trezentos e noventa reais e setenta e um centavos).

gov.br
Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 08/11/2024 13:31:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

24	**Comprovante de Pagamento de Prestadores / Carta de Quitação**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica ABA INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA, CNPJ nº 07.438.379/0001-65 Contratada como Prestadora Serviços de Software utilizado pelos profissionais registrando as evoluções de cada usuário, sistema especifico para o acompanhamento em tempo real tanto dos profissionais quanto da família no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de outubro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
VINICIUS ATAIDES REIS
Data: 07/11/2024 08:20:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

VINICIUS ATAÍDE REIS
RG/CPF:47247 / 864.976.424-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:55
Código de Barras	40192024255900000000600000446500898500000897000
Descrição	ABA INTELIGENCIA AFE - NF 6094
Número Único do Boleto	3024091500671410494
Banco Cedente	401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7438379000165
Razão Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:55:44
Valor Nominal	8.970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.970,00 (Oito Mil E Novecentos E Setenta Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627901444870000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:19

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **6094**
Data Emissão **15/09/2024**
Código Verificação **PRP8-NE35**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal	**4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**		
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10		
Bairro	SET MARISTA		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone	(62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	AVENIDA BARAO CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

usuarios Plano Profissional

Detalhamento de todos os itens desta fatura:
desconto faixa de 500 a 1.000 pacientes - 300 item(ns) - R$ 60,00
usuarios Plano Profissional - 300 item(ns) - R$ 89,90.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT 02C353

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 631940000
Portais, provedores de conteudo e outros servicos de informacao na internet

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.970,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	448,50

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 6205.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Antônio C. M. Araújo & LTDA, CNPJ nº 01.305.292/0001-33 Contratada como Prestadora Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva em Estação de Tratamento de água para o Consumo Humano no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **NFS-e 4754 e 4755** relativos à competência mensal de (setembro**/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 07 de novembro de 2024.

Assinatura:

Regiane Silva
01.305.292/0001-33
ANTONIO C. M. ARAÚJO E CIA LTDA-EPP
TV. ANGUSTURA, Nº3605
MARCO - CEP: 66.093-040
BELÉM-PARÁ

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CNPJ nº 01.305.292/0001-33

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:27
Código de Barras	34191570070412296632054272400000698750001649268
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 4754
Número Único do Boleto	3024091303649876234
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:27:02
Valor Nominal	16.492,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.492,68 (Dezesseis Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648512234690000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004754**
Data e Hora da Emissão	**13/09/2024 12:11:19**
Código de Verificação	**2156.D562.4A9F.03C2.A8BC.B9D6.F502.BA57**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTAS
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:27
Código de Barras	34191570070412304632054272400000598750000118375
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 4755
Número Único do Boleto	3024091303649935652
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:27:21
Valor Nominal	1.183,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.183,75 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648512431150000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004755**
Data e Hora da Emissão	**13/09/2024 15:13:45**
Código de Verificação	**07AC.FD94.A66A.F3FE.3BF0.3212.ECDD.55B5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO. URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMP: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**	**5,00 %**	**R$ 59,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
ANALISTA DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Docusign Envelope ID: FB5F5FFC-9A55-4807-8722-4F72F5E9644E

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SET/2024)

A Pessoa Jurídica BIONEXO S.A., CNPJ nº 04.069.709/0001-02, Contratada como Prestadora de Serviços de Solução de Bionexo - Premium + Plannexo (compradores) + Bionexo - Unidade Consolidada + BioAnalytics - Visualização de Unidade Privado no **HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES CNPJ 23.453.830/0023-85 vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelos recebimentos dos valores contratados junto à INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, relativos à competência mensal de (SET/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

São Paulo, 08 de novembro de 2024.

Assinatura:

DocuSigned by:
Josimar Gomes
B484B0BD904F4A9...

Josimar Gomes

CPF: 098.629.406-38

Assinado por:
E6A293CF8F7F4EA...

Rafael Kellermann Barbosa

CPF: 331.524.408-12

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386539143759100000
Data da Operação	24/10/2024 18:36
Cï¿½digo de Barras	34191090080192398241599798400000798800000563654
Descriï¿½ï¿½o	BIONEXO - NF 497596
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100304086649187
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4069709000102
Razï¿½o Social	BIONEXO S A
Nome Fantasia	BIONEXO S A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/10/2024 18:36:18
Valor Nominal	5.636,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.636,54 (Cinco Mil E Seiscentos E Trinta E Seis Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	24/10/2024
Autenticação	638653917931088035

Emitido em sexta-feira, 25 de outubro de 2024 às 11:26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19372 Série N, emitido em 01/10/2024

20241003u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00497596	02/10/2024 08:59:41	FXJM-FWMX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Licenciamento de uso solução Bionexo Unidade Consolidadora...R$ 409,00
Licenciamento de uso solução BioAnalytics - Visualização de Unidade...R$ 229,90
Competência: Outubro/2024
Vencimento: 25/10/2024
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV100476

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de
uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto
que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no
Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada
(Bionexo do Brasil Ltda).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.636,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.636,54	2,90%	163,45	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19372 Série N, emitido em 01/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Carleto e Rocha LTDA, CNPJ nº 14.248.873/0001-22 Contratada como Prestadora Serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro 2024.

Assinatura: MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2024.10.31 13:21:16 -03'00'

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
RG/CPF:12523580 / 055.257.206-39

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 12:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 1399 LGO.DO REDONDO-U.BELEM
CONTA.....: 0000097233
CPF/CNPJ..: 14248873000122
NOME.....: CARLETO & ROCHA LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 414
VALOR R$.....: 107.927,50

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007783

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000380

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 15:02:10

Código de Verificação
62D5.3B64.F4C7.F7CF.FC45.29BC.7671.7731

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha

Nome / Razão Social:	**CARLETO & ROCHA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**AVENIDA JOAO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARÇO CEP 66095-493**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@neurohability.com.br**	Telefone:	**(31) 200737**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 09/2024. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 5.347,50.
IR 1,5% VALOR R$ 1.725,00.
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50.
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	**R$ 3.450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.725,00**	**R$ 1.150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 115.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.450,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 366.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica CEHMO - Centro de Hemodiálise Ari Gonçalves LTDA, CNPJ nº 13.536.655/0001-20 Contratada como Prestadora Serviços de Diálise e Nefrologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 18 de outubro de 2024.

Assinatura: ANA RUBIA BARRETO GONCALVES:11825030200

Assinado de forma digital por ANA RUBIA BARRETO GONCALVES:11825030200
Dados: 2024.10.28 10:37:03 -03'00'

ANA RÚBIA BARRETO GONÇALVES
RG/CPF:1831926 SSP/ES / 118.250.302-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-be32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página 2547 de 2660**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386485693913800000
Data da Operação	18/10/2024 14:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3214
Conta	130045089
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 187.700,00 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Setecentos Reais)
Descrição	CENTRO DE HEMODIALIS - NF 202451
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648570961034795

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 11:20

007566 202451

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000051

Data e Hora
24/09/2024 13:42:14

Código de Verificação
76523aa1d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **jc30anos.fiscal@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Setembro/2024.
Conta bancária para credito:

Banco Sanatander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ENF. THARCISIO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 845.336

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Conecta Medic LTDA, CNPJ nº 42.089.592/0001-00 Contratada como Prestadora Serviços de Radiologistas e Laudos, Alergologia adulto e pediátrico, Otorrinolaringologia, Dermatologia Adulto e Pediátrico, Fibro/Video, Endocrinologista Adulto e Hematologista Adulto e Pediátrico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 22 de outubro de 2024.

Assinatura: GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado de forma digital por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Dados: 2024.10.22 13:35:30 -03'00'

GUILHERME SILVA MACHADO
RG/CPF:4835249 / 884.875.202-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 13:05

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5592 CAMPINA URB BELEM
CONTA.....: 0000637955
CPF/CNPJ..: 42089592000100
NOME.....: CONECTA MEDIC LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 430
VALOR R$.....: 312.755,12

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007561

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000119

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 16:11:48

Código de Verificação
00D4.B6E1.D32A.2AF7.3B2E.E0DB.B5B1.75D9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONECTA MEDIC LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.089.592/0001-00**	Inscrição	**4014970**
Endereço:	**AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE SETEMBRO/2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	**R$ 9.997,50**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,75**	**R$ 3.332,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 333.250,00**	**3,00 %**	**R$ 9.997,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Conserp Manutenção de Elevadores LTDA, **CNPJ nº 00.489.015/001-65** Contratada como Prestadora Serviços de Manutenção de Elevadores no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de outubro de 2024.

Assinatura: TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2024.11.07 09:40:06 -03'00'

TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS
RG/CPF: 6166263 / 013.152.412-77

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:28
Código de Barras	00190000090167438000900003187176798750000450000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO D - NF 16505
Número Único do Boleto	3024092005794931947
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:28:44
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648513249860000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:44

007802

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00016505

Data e Hora da Emissão
20/09/2024 16:47:14

Código de Verificação
13CD.7551.5F56.FA2E.BB36.ED6B.E495.E233

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: SETEMBRO/2024	1	4.500,00	4.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 42.083.271/0001-06 Contratada como Prestadora Serviços de Distribuidora de Medicamentos e Insumo no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura:

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:42083271000106

Assinado de forma digital por DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:42083271000106
Dados: 2024.10.28 11:05:09 -03'00'

JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
RG/CPF:5709968 / 003.889.792-08

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:46
Cï¿½digo de Barras	07790001161206689949800570818070398660000116400
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1574
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091207622878531
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razï¿½o Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:46:08
Valor Nominal	1.164,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.164,00 (Um Mil E Cento E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641792148319146

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:40

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.164,00	NF-e Nº: 000.001.574 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH		

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.574
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0942 0832 7100 0106 5500 1000 0015 7410 0001 7008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240022430232 - 11/09/2024 16:37:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	11/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	11/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		16:36:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/10/2024	1.164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM /SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001699	METRONIDAZOL 5 MG/ML PE 100 ML LT. 3060464 Val. 06/25	30049066	0 60	5405	UN	240,00	4,8500	1.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
20/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/09/24
ASS: Adriano Campos
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. REFERENTE PEDIDO 361744593 Fatura: 00001700-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILO LOBATO S/S LTDA, CNPJ nº 08.704.319/0001-00 contratada como prestadora de serviços na especialidade de Otorrinolaringologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto à **Organização Social em Saúde Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH**, relativos à competência mensal de (Setembro/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Ananindeua, 25 de outubro de 2024.

CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA:08704319000100

Assinado de forma digital por CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA:08704319000100
Dados: 2024.10.25 16:35:15 -03'00'

Murillo Freire Lobato
CPF: 391.717.282-87

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 13:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5593 AV JOSE BONIFACIO URB BELEM
CONTA.....: 0003954803
CPF/CNPJ..: 08704319000100
NOME.....: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOB
ATO S
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 418
VALOR R$.....: 75.080,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007765

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 2024476
202400000000476

Data e Hora
26/09/2024 15:11:58

Código de Verificação
40573aa69

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 30 de Setembro de 2024 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

Tago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC_____% VALOR R$3.720,00
IR _____% VALOR R$1.200,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica E. M. UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 31.784.797/0001-99 Contratada como Prestadora Serviços de Coordenação Médica Controle de Infecção Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 22 de outubro 2024.

Assinatura:

Assinado digitalmente na ZapSign por ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA
Data: 22/10/2024 09:24:20.363 (UTC-0300)

Elizangela Rodrigues Uchoa

ELIZÂNGELA RODRIGUES UCHOA
RG/CPF:2221791 / 430.333.342-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 22 Outubro 2024, 09:24:21

Status: Assinado
Documento: Carta De Quitação - Setembro 2024 CAETÉS.Docx
Número: 985037ea-eede-4241-b64e-27f3edcb9ec9
Data da criação: 22 Outubro 2024, 09:22:46
Hash do documento original (SHA256): 5c152372dbf31296da5bdf0c6981cb56c186fac755c91f38931c8b2b36c01434

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA
Data e hora da assinatura: 22 Outubro 2024, 09:24:20
Token: 44f333ae-ea81-444b-8f45-06df2d8102f7

Assinatura

Elizangela Rodrigues Uchoa

ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5591981256425

E-mail: eliane.contabilidade@hotmail.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 186.249.209.25
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/130.0.0.0 Safari/537.36 Edg/130.0.0.0

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 985037ea-eede-4241-b64e-27f3edcb9ec9, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 13:23

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5592 CAMPINA URB BELEM
CONTA.....: 0000608947
CPF/CNPJ..: 31784797000199
NOME......: E M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 464
VALOR R$.....: 20.000,00

CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007558

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000140

Data e Hora da Emissão
27/09/2024 11:18:41

Código de Verificação
F114.116B.F851.8EA7.7BCD.4FE9.AACB.1172

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE , COMPETENCIA 09 2024 .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	10.500,00	10.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS INFECTOLOGIA	1	9.500,00	9.500,00

Bruna Daniel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO PESSOAL
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica EJF Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 51.218.349/0001-35 Contratada como Prestadora Serviços de Diretoria Técnica no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 23 de outubro de 2024.

Assinatura:

Dr. Rafael Freitas
Otorrinolaringologista
CRM-PA 11135 / RQE 6663

RAFAEL LEITE FREITAS
RG/CPF:5462638 / 950.603.912-72

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Titular	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
cnpj	51.218.349/0001-35
Agência	0050
Conta	000485619-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181449032989965O2
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 23.462,50 (Vinte E Três Mil E Quatrocentos E Sessenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	EJF SERVICOS MEDICOS - NF 202430
Autenticação	638648489432970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:24

007564

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e 202430
202400000000030

Data e Hora de Emissão
25/09/2024 08:54:51

Código de Verificação
BZ3VMHYRI

Data da prestação do serviço
25/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609

Telefone: (99) 9919-1672

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br

Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone: (nu) 3711-8212

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br

Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: SETEMBRO/2024

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 1.162,50
IR _____% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: 07-00017
HRPC-INDSH

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Express Alimentos LTDA, CNPJ nº 18.580.303/0001-96 Contratada como Prestadora Serviços de Nutrição e Dietética no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (**SETEMBRO/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA:69054622253
Assinado de forma digital por FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA:69054622253
Dados: 2024.10.21 15:31:31 -03'00'

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA
RG/CPF:3750106 / 690.546.222-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386391115927500000
Data da Operação	07/10/2024 15:22
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	823317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 316.466,00 (Trezentos e Dezesseis Mil e Quatrocentos e Sessenta e Seis Reais)
Descrição	EXPRESS NF-4871
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2024
Autenticação	638639113555404902

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 11:30

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004.871 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 004.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0918 5803 0300 0196 5500 1000 0048 7115 6861 4513
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215240025841464 - 30/09/2024 17:20:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN				23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro		68.700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Capanema		PA			17:07

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
004871/1	05/10/2024	316.466,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105.478,12	12.657,38	0,00	0,00	316.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316.466,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	8.010,0000	3,8000	30.438,00	10.144,99	1.217,40	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.258,0000	14,3000	146.689,40	48.891,58	5.866,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	548,0000	12,0000	6.576,00	2.191,78	263,01	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.751,0000	3,4000	9.353,40	3.117,49	374,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.635,0000	3,4000	8.959,00	2.986,03	358,32	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.092,0000	12,2000	74.322,40	24.771,66	2.972,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	728,0000	12,0000	8.736,00	2.911,71	349,41	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.842,0000	3,4000	13.062,80	4.353,83	522,46	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	427,0000	6,0000	2.562,00	853,91	102,47	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.198,0000	2,5000	2.995,00	998,23	119,79	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.570,0000	7,6000	11.932,00	3.976,94	477,23	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHES OUTROS	21069090	020	5.102	UND	1,0000	840,0000	840,00	279,97	33,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 30/08/2024 a 30/09/2024 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

GISELLE LIMA
NUTRICIONISTA CLÍNICA
CRN: 8746
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Facilid Serviços LTDA, **CNPJ nº 29.422.374/0001-87** Contratada como Prestadora Serviços Locação de Impressoras no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura: ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2024.10.21 11:49:08 -03'00'

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA
RG/CPF:94475398-1 / 016.895.493-19

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	FACILID SERVICOS LTDA
cnpj	29.422.374/0001-87
Agência	3585
Conta	000001426-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181449307264027 30
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 24.487,00 (Vinte E Quatro Mil E Quatrocentos E Oitenta E Sete Reais)
Descrição	FACILID SERVICOS - L - NF 59
Autenticação	638648489707270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:24

007796

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORAS

DATA DE EMISSÃO: 24-09-2024

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000059	**R$ 24.500,00**	**SETEMBRO/2024**	05/09/2024	**Nº: 0000059**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO
VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE SETEMBRO DE 2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000059	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (Setembro/2024)

A Pessoa Jurídica GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA – SLTECH, CNPJ nº 03.915.427/0001-08 Contratada como Prestadora de Serviços de Gestão de TI no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimento dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (Setembro/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 28 de Outubro de 2024.

Assinatura:

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 28/10/2024 16:59:40 -03:00
DigiForte

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI
RG/CPF:27729773 / 257.111.238-40

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-be32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 458 de 458
Página 2575 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:32
Código de Barras	07790001161208736939800656842127798750001202600
Descrição	GALHARDI INFORMATICA - NF 12210
Número Único do Boleto	3024092401877405401
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:32:11
Valor Nominal	12.026,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.026,00 (Doze Mil E Vinte E Seis Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648515314790000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:47

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240925u03915427000108

RPS Nº 1221 Série 2, emitido em 25/09/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012210	25/09/2024 03:07:00	5SEM-PYZG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 09/2024
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/10/2024

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1221 Série 2 emitido em 25/09/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/09/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Hospmed Comércio LTDA, CNPJ nº 11.411.491/0001-80 Contratada como Prestadora Serviços de empresa especializada em fornecimento de OPME no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura: HOSPMED COMERCIO LTDA:11411491000180 Assinado de forma digital por HOSPMED COMERCIO LTDA:11411491000180 Dados: 2024.10.21 12:28:52 -03'00'

ALEXANDRE FIGUEREDO MOREIRA
RG/CPF:91013011018 / 708286443-49

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009223173398660000025200
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 23896
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091307642069841
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:49:21
Valor Nominal	252,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 252,00 (Duzentos E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641793734708888

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:41

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23896 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 23896
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000238961000903744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240022349488**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**11/09/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**11/09/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		**PA**	**11:07:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	252,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
252,00	47,88	0,00	0,00	252,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	10,00	18,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/08/2024 | Paciente: VARIOS PACIENTES | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ANDREY VICTOR SILVA DOS SANTOS / 31/08/2024 ANA CLAUDIA BULHOES DOS SANTOS 16/08/2024/DANIELLE FERREIRA DE ARAUJO 27/08/2024 ELIAS FERREIRA DE OLIVEIRA 26/08/2024/GRACIETE DOS SANTOS FERNANDES 23/08/2024 IZAQUE DA SILVA MELO 16/08/2024/JOSE MARIA VIEIRA DO NASCIMENTO / 02/08/2024 JOSE BENTO DA SILVA 31/08/2024 /LUCAS MATEUS SOUZA ROSA 31/08/2024	Kaio Henrique S. Nascimento Enf. Luine Alves Corrêa COREN-PA: 538[illegible] HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009224171998660000034200
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 23897
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091306641352999
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 17:49:41
Valor Nominal	342,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 342,00 (Trezentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641793974790902

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 23897 Série 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23897
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240911411491000180550010000238971000903806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022352915

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		11/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	11/09/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	11:18:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	342,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
342,00	64,98	0,00	0,00	342,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	10,00	18,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	9,00	18,00	162,00	162,00	30,78	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 19/08/2024 | Paciente: NAO INFORMADO | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ MARIA RIBEIRO DA CUNHA 19/08/2024 MARIA VENICE MARCELINO CORREA 17/08/2024 MARCELO VICTOR ARAUJO MELO 30/08/2024 RANNYELE GOMES DA ROSA 03/08/2024 RAIMUNDA DA SILVA OLIVEIRA 15/08/2024 ROMANO GOES MONTEIRO 26/08/2024 VANILSA FERREIRA MACAPUNA 27/08/2024

Reservado ao fisco
Kaio Henrique C. Nascimento
Enf. Luine Alins Cunha
COORD. CC CME
COREN - PA: 53365
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:36
Código de Barras	00190000090325972000500009292178198750000036000
Descrição	HOSPMED - NF 23996
Número Único do Boleto	3024092301819940165
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:36:20
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 360,00 (Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648517806630000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:52

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23996 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23996
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239961000909675

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240024166249**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**20/09/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**20/09/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**16:59:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2024	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402790 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	7,00	18,00	126,00	126,00	23,94	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2404243 Val: 06/2070	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/09/2024 | Paciente: VARIOS PACIENTES | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ ABIDIA GOMES DOS SANTOS 01/09/2024/BENEDITA DE BRITO RODRIGUES 04/09/2024/DEJANIRA FARIA SDE ALMEIDA 02/09/2024/ELANO SOUSA DA SILVA 07/09/2024/JOSE GUILHERME DA SILVA SILVA 06/09/2024/MARIA DA SILVA DUARTE 04/09/2024 /RAFAEL DA SILVA DE SOUSA 01/09/2024/RUDIVAL PEREIRA DA SILVA 04/09/2024/WILLIAM MACIEL DE SOUSA 06/09/2024/ZELIA DAS DORES SOUSA OLIVEIRA 09/09/2024	Kaio Henrique Nascimento Enf. Luane Glins Cunha COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 09 / 24
Alexandra Nascimento

LANÇADO
26 / 09 / 24
RODRIGO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23996 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23996
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240911411491000180550010000239961000909675

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240024166249**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402798 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente LTDA, CNPJ nº 13.232.692/0001-45 Contratada como Prestadora Serviço Segurança do Paciente no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referidacontratada.

São Paulo, 23 de outubro 2024.

Assinatura:

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (23 de outubro de 2024 11:43 ADT)

KARINA MARCIA PIRES PECORA
RG/CPF:17424466X / 260.210.858-64

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417388512200000
Data da Operação	10/10/2024 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.708,50 (Dezenove Mil e Setecentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE - NF 2644
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641745410499505

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:22

007799

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002644	20/09/2024 14:41:00	AG4J-HDPX

20240920u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-86** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de setembro/2024.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 976,50.
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica J F Fonseca Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 27.947.556/0001-46 Contratada como Prestadora Serviços Médicos de Neuropediatra no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 25 de outubro de 2024.

Assinatura: JOELTON FERNANDES FONSECA:72125365200

Assinado de forma digital por JOELTON FERNANDES FONSECA:72125365200
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=Renovacao Eletronica, ou=Certificado Digital, ou=Certificado PF A1, cn=JOELTON FERNANDES FONSECA:72125365200
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2024.003.20180

RG/CPF: /

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 13:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 3214 BELEM-BATISTA CAMPOS
CONTA.....: 0130028589
CPF/CNPJ..: 27947556000146
NOME......: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 447
VALOR R$.....: 84.676,16

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007807

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000526**
Data e Hora da Emissão	**27/09/2024 20:10:49**
Código de Verificação	**C3A0.0380.C726.885B.4A8D.B42B.33BF.CCF7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**27.947.556/0001-46**	Inscrição	**2860894**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL**		**BAIRRO PARQUE**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**brainmedssaude@gmail.com**	Telefone:	**(91) 9344-5311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 09/2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.225,00	90.225,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.225,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 4.195,46
IR _____% VALOR R$ 1.353,38
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 84.676,16

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 586,46	**R$ 2.706,75**	**R$ 0,00**	**R$ 1.353,38**	**R$ 902,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.225,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 90.225,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. NATEA
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica J P CLÍNICA ODONTÓLOGICA LTDA ME, CNPJ nº 11.163.679/0001-56 Contratada como Prestadora Serviço de Bucomaxilofacial no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024)**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES
Data: 21/10/2024 14:42:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES
RG/CPF:3134688 / 646.427.712-04

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME
cnpj	11.163.679/0001-56
Agência	2398
Conta	000024351-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181449474443588 72
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 27.000,00 (Vinte E Sete Mil Reais)
Descrição	J P CLINICA ODONTOLO - NF 1385
Autenticação	638648489874430000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:25

007785

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001385

Data e Hora da Emissão
20/09/2024 10:35:32

Código de Verificação
6BE5.3A6D.9587.8AF3.2E61.48BC.7B33.9E82

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A SETEMBRO DE 2024 BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	27.000,00	27.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 27.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.[illegible]
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica JW DAS N FARIAS LABORATÓRIO LTDA, CNPJ nº 06.988.280/0001-74 Contratada como Prestadora Serviços de Laboratório de Análise Clínicas no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 24 de outubro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
Data: 25/10/2024 14:29:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
RG/CPF:2882696 / 591.759.312-49

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386518933440100000
Data da Operação	22/10/2024 10:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	138672
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 255.632,67 (Duzentos e Cinquenta e Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	J W DAS N FARIAS - NF 2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/10/2024
Autenticação	638651895176405436

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 10:26

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2021
Código de Verificação de Autenticidade
4QCK5CT8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 17:30:22
Chave de Acesso
308095SVL5ROUNQ2EF6JU0YDJ4XN494I

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** HRPC-INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

VALOR BRUTO R$ 272.384,30.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 12.665,87
IR _____% VALOR R$ 4.085,76
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 255.632,67

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.783,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.783(TRINTA E DOIS MIL SETECENTOS E OITENTA E TRÊS) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: $ 232.759,30	7,10	R$ 232.759,30
439,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 439 (QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: $ 19.755,00	45,00	R$ 19.755,00
7,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARAEXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 07 (SETE) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 630,00	90,00	R$ 630,00
186,00	UN	186 (CENTO E OITENTA E SEIS) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 16.740,00	90,00	R$ 16.740,00
5,00	UN	05 (CINCO) EXAMES DE IMUNOHISTOQUIMICA . PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 500. TOTAL: $ 2.500,00	500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 272.384,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 272.384,30**	**R$ 13.619,22**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (272.384,30 x 0,65%)	COFINS (272.384,30 x 3,00%)	INSS (272.384,30 x 11,00%)	IRRF (272.384,30 x 1,50%)	CSLL (272.384,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.770,50	**R$ 8.171,53**	**R$ 29.962,27**	**R$ 4.085,76**	**R$ 2.723,84**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 212.051,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$22.962,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.619,22

Informações Complementares

VANESSA DANTE
COORDENADOR FINANCEIRO
CRA 70
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2021** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4QCK5CT8Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48

N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica JCJ Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 42.258.733/0001-70 Contratada como Prestadora Serviços Médicos Neurológico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 22 de outubro 2024.

Assinatura: JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2024.10.23 15:11:22 -03'00'

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO
RG/CPF:5030919 / 947.809.002-04

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:36

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	0049 - AG. PRIVATE BANPARA
Conta	000766946-1

Valor	R$ 154.852,50 (Cento e Cinquenta e Quatro Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	JCJ SERVICOS MEDICOS - NF 146, NF 147
Autenticação	638648517966140000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:56

007560

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000146

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 17:36:16

Código de Verificação
A92E.B845.4C3D.3B7B.4C75.070E.2F59.E300

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. SETEMBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 1.534,50
IR _____% VALOR R$ 495,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007559

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000147**
Data e Hora da Emissão	**26/09/2024 17:48:53**
Código de Verificação	**B573.B84D.BE1F.9EED.882A.C125.10D4.7090**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. SETEMBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 6.138,00
IR _____% VALOR R$ 1.980,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica MEDCORP CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA, CNPJ no 15.035.294/0001-64 Contratada como Prestadora Serviços de Plantões de Clínica Médica, UTI, Cirurgia Geral, Endoscopia, Colonoscopia, Gastroenterologia, Ginecologia, Proctologia, Cirurgia vascular, Cirurgia Plástica, Hepatologia Serviços Referente ao Natea no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto à **Organização Social em Saúde** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém (Pa) 22 de outubro de 2024

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2024.10.22 11:35:47 -03'00'

Paulo Henrique de Ataíde Pereira

RG/CPF:691.307.102-78

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417388512200000
Data da Operação	10/10/2024 16:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	0000740632
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.712.762,50 (Um Milhão e Setecentos e Doze Mil e Setecentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	CENTRO MEDICO E AGRIA E ATAIDE NF-1407,1409 E 1410.
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641747080875002

Emitido em sexta-feira, 11 de outubro de 2024 às 11:21

007812

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001407**

Data e Hora da Emissão: **30/09/2024 12:52:29**

Código de Verificação: **3091.5F47.2A4A.1903.4FC4.8D82.0A08.8DB6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**phdopara@gmail.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2. PIX: @AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	1	144.000,00	144.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALISTA	1	24.000,00	24.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA E CIRURGICA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.375,000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 63.937,50
IR _____% VALOR R$ 20.625,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 1.290.937,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8.937,50	**R$ 41.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.625,00**	**R$ 13.750,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.375.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.375.000,00**	**3,00 %**	**R$ 41.250,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007812

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001409**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 12:59:09**
Código de Verificação	**8E56.4102.BE16.E718.9BE9.A5DE.A1A1.67D0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024. BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 173622,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. NATEA
HRPC-INDSH

007814

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001410

Data e Hora da Emissão
30/09/2024 13:02:52

Código de Verificação
1F0A.8E46.9971.7CB7.925B.3011.0605.ADDC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	16.000,00	16.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	96.000,00	96.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 265.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 12.322,50
IR 1,5% VALOR R$ 3.975,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 248.702,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.722,50	**R$ 7.950,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.975,00**	**R$ 2.650,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 265.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 265.000,00**	**3,00 %**	**R$ 7.950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Malara Sá
SUP. ADMIN. / NATEA
HRPC-INDSH

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ 32.218.488/0001-14
medquali.diretoria@gmail.com

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – SETEMBRO 2024

A Pessoa Jurídica **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA, CNPJ nº 32.218.488/0001-14,** Contratada como Prestadora de Serviços de Urologia, Ortopedia e Cardiologia para o Hospital Regional Público do Caetés - HRPC, vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimento do valor contratado** junto à Organização Social em Saúde INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, relativos à competência mensal de **SETEMBRO 2024.**

Belém/Pará, 22 de outubro de 2024.

Atenciosamente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA:32218488000114

Assinado de forma digital por MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA:32218488000114
Dados: 2024.10.22 11:00:44 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ 32.218.488/0001-14
Maria Cecília Geralde – Representante Legal da Empresa
CPF 037.885.969-29

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3524
Conta	130040389
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 769.691,00 (Setecentos e Sessenta e Nove Mil e Seiscentos e Noventa e Um Reais)
Descrição	MEDQUALI ASSESSORIA NF-275 E 276.
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640022393587137

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:56

07821

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000275
Data e Hora da Emissão	30/09/2024 09:15:17
Código de Verificação	073B.C4D9.17B0.7D06.383D.CA1F.B6F4.349E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	32.218.488/0001-14	Inscrição	3102249
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	medquali.diretoria@gmail.com	Telefone:	(92) 879803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.
3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.
3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	R$ 22.980,00	R$ 0,00	R$ 11.490,00	R$ 7.660,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 766.000,00	3,00 %	R$ 22.980,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007824

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000276**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 10:51:53**
Código de Verificação	**1148.492A.42AD.5B74.DE7B.3194.6A87.DB0D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.
2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 50.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 50.800,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Luine Glins Cunha
COREN - PA: 533955
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DocuSign Envelope ID: 7F69DC10-E6F8-4C85-9D3F-BEEB46D65E16

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SET/2024)

A Pessoa Jurídica MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. CNPJ nº 38.048..013/0001-03 Contratada como Prestadora Serviços da Plataforma Thundera no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal das notas ficais de serviços e locação de** (SET/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 29 de outubro de 2024.

Assinatura:

DocuSigned by:
Jorge Barreiro
4C618EB7EB0E4B9...

Jorge Luiz da Cunha Barreiro
RG: 32.670.287-5 SSP/SP
CPF: 226.748.338-66

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:08
Cï¿½digo de Barras	00190000090354116800500013918172498800000220000
Descriï¿½ï¿½o	MICROMED - NF 15317
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024093007995705524
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	38048013000103
Razï¿½o Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Nome Fantasia	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 14:8:09
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654620996159193

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:18

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 15317

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **30/09/2024 16:42:09**
Data de Competência: **30/09/2024**
Cód. de Autenticidade: **1E7455602**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	15349		30/09/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**
Construção Civil	**Cód. Obra :**				**Art. :**		

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/24)

A Pessoa Jurídica Mobilemed Soluções em Tecnologia para medicina LTDA, CNPJ nº 11.004.614/0001-68 Contratada como Prestadora Serviço Portal de Imagens Médicas no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto à **Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 24 DE OUTUBRO DE 2024

11.004.614/0001-68
MOBILEMED SOLUÇÕES EM TEC. PARA MEDICINA LTDA - ME
AV. JURUBATUBA, 1350 – ANDAR 11, SL.1119
CENTRO - CEP: 09725-210
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

Assinatura: Mary Evellyn F Brito

MARY EVELLYN FERNANDES BRITO
CPF: 399.045.238-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 12 de 458
Página 2614 de 2660

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:37
Código de Barras	34191090080028956881834982790007698750000547060
Descrição	MOBILEMED SOLUCOES E - NF 11330
Número Único do Boleto	3024100300085927755
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11004614000168
Razão Social	MOBILEMED S E T P M LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2024 12:37:07
Valor Nominal	5.470,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.470,60 (Cinco Mil E Quatrocentos E Setenta Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	18/10/2024
Autenticação	638648518274850000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:52

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
11330

Data e Hora da Emissão	02/10/2024 13:36:40	Competência	10/2024	Código de verificação	KQRCINYVA
Número do RPS	10651	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	administrativo@mobilemed.com.br		

Discriminação dos Serviços

Mensalidade referente locacao de licenca uso PACS - SETEMBRO/24

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.01	1.01 / 1.01/102331/1234	1.01 / 1.01/102331/1234 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.470,60
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.470,60

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum
Opção Simples Nacional
2 - Não
Incentivador Cultural
2 - Não

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.470,60
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.470,60
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	109,41

Valor Total da Nota: 5.470,60

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Jaboatão dos Guararapes, 08 de outubro de 2024.

CARTA DE QUITAÇÃO

Pelo presente, a empresa **NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL**, pessoa jurídica de direito provado, inscrita no CNPJ. 13.333.090/0001-84 com sede à Avenida Embaixador Macedo Soares, 10735 – Galpões 22 e 24 - Vila Anastácio – São Paulo – SP - CEP: 05095-035, declara para devidos fins que a empresa, **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.**, inscrita no CNPJ 23.453.830/0023-85 situada à ST Avenida Barão de Capanema 3191 – Centro – Capanema - PA - CEP: 68700-005, não consta nenhuma "**pendência financeira**" referente à nota abaixo:

NF 9224

Cliente 4603750
Empresa 4600

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Local CAPANEMA

Tip	Cliente	Z-Nome do Cliente/Fornecedor	Data doc.	VencLiquid	Referência	Vt	Mont.em MI	Compensaç.
DZ	4603750	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV	26.09.2024	26.09.2024	9224001		9,519.74-	27.09.2024

NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA:13333090000184

Assinado de forma digital por NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA:13333090000184
Dados: 2024.10.08 11:02:00 -03'00'

Nipro Medical Corporation do Brasil

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386590329990800000
Data da Operação	30/10/2024 16:57
Código de Barras	34191123413301662035400088350004398850000951974
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 9281
Número Único do Boleto	3024100703164971727
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2024 16:57:51
Valor Nominal	9.519,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.519,74 (Nove Mil E Quinhentos E Dezenove Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	30/10/2024
Autenticação	638659042715780000

Emitido em quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 16:14

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241003u13333090000184

Número da Nota: **00009281**
Data e Hora de Emissão: **03/10/2024 14:48:37**
Código de Verificação: **ADIW-LFR5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SUBTOTAL******************************R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%*******R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS  3%*************R$ 299,52
RETENÇÃO PARA CSLL  1%****************R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74


REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Setembro/2024
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP:40002493

VENCIMENTO***************30/10/2024
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ENF. THARCÍSO SILVA
COORD. HEMODIALISE
CORE

ENF. THARCÍSO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA, CNPJ nº 12.500.254/0001-58 Contratada como Prestadora Guarda Documental de Containers **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 09 de OUTUBRO de 2024.

Assinatura:

MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES:59396830291
Assinado de forma digital por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES:59396830291
Dados: 2024.10.09 08:26:08 -03'00'

RG/CPF: /

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:43
Cï¿½digo de Barras	34191570070405145093267129000005498650000462635
Descriï¿½ï¿½o	NORTE GESTAO NF-1610 E 384.
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092006790343625
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12500254000158
Razï¿½o Social	NORTE GESTAO DOCUMENTOS LTDA
Nome Fantasia	NORTE GESTAO DOCUMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL DE CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2024 16:43:18
Valor Nominal	4.626,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.626,35 (Quatro Mil E Seiscentos E Vinte E Seis Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640026160751900

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001610

Data e Hora da Emissão
20/09/2024 14:42:21

Código de Verificação
73F5.CAC0.5B54.8C95.F66C.7254.FDFE.4E5D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA - EPP**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(91) 3345-3299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE SETEMBRO 2024 E 10/10 IMPLANTAÇÃO .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	257	4,20	1.079,40
SIM	IMPLANTAÇÃO 10/10	1	1.165,60	1.165,60
SIM	SISTEMA ARQGED	1	578,35	578,35
SIM	DEDETIZAÇÃO	1	3,00	3,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/01/2024

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.826,35

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.826,35**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.01.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica NS MED COMERCIAL LTDA, CNPJ nº 00.955.449/0001-03 Contratada como Prestadora de Serviços Locação de Instrumental Cirúrgico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 07 de Outubro de 2024.

Assinatura: NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2024.11.07 16:12:07 -03'00'

NS MED COMERCIAL LTDA
00.955.449/0001-03

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386649030590800000
Data da Operação	06/11/2024 12:44
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.987,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	NS - MED COMERCIAL - - NF 72
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	06/11/2024
Autenticação	638664938793210000

Emitido em sexta-feira, 8 de novembro de 2024 às 10:32

007795

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0072

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 23 de Setembro de 2024

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/10/2024

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
___ / ___ / ___		0072

Enf. Lume Alves Cunha
COORD. CC-CME
CORAL - PA : 533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 39.934.438/0001-82 Contratado como Médico do Trabalho no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de outubro 2024.

Assinatura:

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM 6292-PA

ORLANDO RICHENEL ROTSBURG
RG/CPF: V213982-N / 512.765.932-87

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386485089030100000
Data da Operação	18/10/2024 12:37

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ORLANDO RICHENEL ROTSBURG
Agência	0007 - CAPITAO POCO
Conta	000509556-5

Valor	R$ 5.570,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Setenta Reais)
Descrição	O R ROTSBURG SERVICO - NF 37, NF 38
Autenticação	638648518423130000

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:56

007806

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000038
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/09/2024 08:40:42
DATA DO FATO GERADOR	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	SIM	06640		91 9330-533	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de SETEMBRO/2024.		
UN	14	Exame Admissional	30,00	420,00
UN	55	Exame Periódico	30,00	1.650,00
UN	04	Retorno ao Trabalho	30,00	120,00
UN	03	Exame Demissional	30,00	90,00

ONÁ NASCIMENTO
SEC. SEG. TRAB. SESM
MTE: 2681
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.280,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.280,00	45,83	2.280,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 372,32 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df57348ff55293ca03af54852e53a041
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
N° do Protocolo: 2024/2441648 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 6 de 458
Página 2628 de 2660

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Portal Conexão LTDA, **CNPJ nº 17.441.754/0001-80** Contratada como Prestadora Serviços de Fornecimento de Internet no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura: PORTAL CONEXAO LTDA:17441754000180

Assinado de forma digital por PORTAL CONEXAO LTDA:17441754000180

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
RG/CPF:5475200 / 911843632-34

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386459967864300000
Data da Operação	15/10/2024 14:36
Cï¿½digo de Barras	36490000760001239130600002775120100000000150000
Descriï¿½ï¿½o	PORTAL CONEXAO NF-5477
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3023121207613147840
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17441754000180
Razï¿½o Social	PORTAL CONEXAO LTDA
Nome Fantasia	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	15/10/2024 14:36:43
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	15/10/2024
Autenticação	638645998143109458

Emitido em quarta-feira, 23 de outubro de 2024 às 15:34

007780

Fibra Óptica
PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5477 - **Emissão:** 27/09/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Setembro/2024
Data Prestação: 30/09/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
4C2C.FFD9.7A5D.7495.0448.A96A.C1A1.4E78

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/08/2024 A 30/09/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica PR Sistemas Soluções Informatizadas em Saúde e Educação LTDA, CNPJ nº 53.689.402/0001-01 Contratada como Prestadora Serviços de Desenvolvimento e Licenciamento de Sistema Informatizado e Gestão Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura:

RAQUEL COLLETTA:11593142846 Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846

_____

RAQUEL COLLETTA
RG/CPF:17266039-7 / 115.931.428/46

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO
cnpj	53.689.402/0001-01
Agência	0422
Conta	000047415-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181454342976237 33
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 15.941,50 (Quinze Mil E Novecentos E Quarenta E Um Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	P. R. SISTEMAS - SOL - NF 7054
Autenticação	638648492742970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 09:25

007792

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240920u53689402000101

Número da Nota: **00007054**
Data e Hora de Emissão: **20/09/2024 13:13:51**
Código de Verificação: **LJFS-N4ZP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/09/2024 à 30/09/2024

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Preserve Coleta de Resíduos LTDA, CNPJ nº 09.332.562/0001-07 Contratada como Prestadora de Serviços Coleta de Coleta, Transporte e Destinação Final de Resíduos Classe 1 (Saúde), no **HOSPITAL REGOINAL DOS CAETES CNPJ : 23.453.830/0023-85**, vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social Mais Saúde- ISMS, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Tome Açu, 28 de outubro de 2024.

Assinatura: CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2024.10.28 14:52:50 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
RG/CPF:2836239 / 490.305.822-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386484889477100000
Data da Operação	18/10/2024 11:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
cnpj	09.332.562/0001-07
Agência	0984
Conta	000012724-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410181455066270547 37
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 15.293,50 (Quinze Mil E Duzentos E Noventa E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	PRESERVE GESTAO AMBI - NF 20241883
Autenticação	638648493078670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 21 de outubro de 2024 às 11:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**20241883**
Data e Hora da Emissão	**27/09/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**67AD.EFE3.C903.24AF.CDEB.BF94.BDA5.7EA4**
CERTIFICADO	**10202408055925045**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAUDE	6.506,50000	3,00	19.519,50

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 19.519,50.
ISS _____% VALOR R$ 975,98
PIS _____% VALOR R$ 907,67.
IR _____% VALOR R$ 195,60.
INSS _____% VALOR R$ 2.147,15.
VALOR LIQUIDO R$ 15.293,50.
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 126,88	**R$ 585,59**	**R$ 2.147,15**	**R$ 195,20**	**R$ 195,20**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.519,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 19.519,50**	**5,00%**	**R$ 975,98**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2024

Local de Prestação do: CAPANEMA / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6582462/0 (27/09/2024)

Anderson Aquino
COORDENADOR H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica Raymed Serviços de Radiologia LTDA, CNPJ nº 23.173.013/0001-68 Contratada como Prestadora Serviços de Técnico em Radiologia , Diagnóstico por Imagem de Tomografia, Angiotomografia, Ressonância Magnética, Mamografia e Raio X no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura: ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2024.10.22 10:50:01 -03'00'

ANTONIO SÉRGIO LOPES MENDES
RG/CPF:002863092-0 / 417.915.173-15

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

ANPARA CAIXA TERMINAL: 022
32-00 CAPANEMA 18/10/24 13:14

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

GENCIA.: 032-00 CAPANEMA
ONTA...: 0007677588
LIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
PF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
ANCO.....: 341 ITAU UNIBANCO S.A.
GENCIA...: 4304 SANTA HELENA DE GOIAS GO
ONTA.....: 0000301643
PF/CNPJ..: 23173013000168
OME.....: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

INALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 456
VALOR R$.....: 71.080,00

CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007790

Recebi(mos) de RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 410
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/09/2024 Código Controle Interno: 343225

SANTA HELENA DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004719

Código verificação: 448711685824092O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.173.013/0001-68**	Inscrição municipal: **42169**	
Nome/Razão:	**RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**		
Endereço:	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO Nº 322 - SALA 04		
Bairro:	BAIRRO CENTRAL		
Município:	SANTA HELENA DE GOIAS/GO	CEP: 75.920-000	Telefone: (64)8106-0298

Nº da nota **410**
Série **UNICA**
Data emissão **20/09/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**	Inscrição estadual:	Inscrição municipal:
Nome/Razão:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço:	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191		
Bairro:	CENTRO		
Município:	CAPANEMA / PA	CEP: 68.700-005	Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/09/2024 A 30/09/2024.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

Iago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17236
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8640205 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	4.920,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	4.000,00
(=) Valor líquido	R$	71.080,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	80.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
PA-CAPANEMA	**PA - CAPANEMA**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
80.000,00	0,00	**80.000,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://sistemas.santahelena.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica SL Engenharia Hospitalar LTDA , CNPJ nº 03.480.539/0001-83, Contratada como Prestadora de Serviços de Engenharia Clínica Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 24 de outubro de 2024.

Assinatura: FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419

Assinado digitalmente por FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=22677427000161, OU=videoconferencia, CN=FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.28 14:08:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

FABIANO MEIRA TAVARES
RG: 5231190 CPF: 032.560.034-19

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386547194358900000
Data da Operação	25/10/2024 17:14
Cï¿½digo de Barras	03399428649282000000568152101017198820001687350
Descrïï¿½ï¿½o	SL ENGENHARIA HOSP. - NF 17718
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024100200074722124
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3480539000183
Razï¿½o Social	S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2024 17:13:59
Valor Nominal	16.873,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.873,50 (Dezesseis Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/10/2024
Autenticação	638654732612244948

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 09:56

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000017718	
Data de Emissão	**Competência**
27-09-2024 às 15:15:04	SET/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
BUOV03726	27/09/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000017562

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**

Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO

Município: CAPANEMA **UF:** PA

Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.||COMP. SETEMBRO/2024|Total de impostos aproximados : R$ 4,126.50	1.00	21.000,00	21.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	21.000,00	3,00	630,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.310,00	210,00	210,00	630,00	136,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$ 630,00
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 210,00
INSS _____% VALOR R$ 2.310,00
VALOR LIQUIDO R$ 16.873,50

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica S.C.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 24.249.629/0001-38 Contratada como Prestadora Serviços de Anestesiologia referente aos serviços de prestados **no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (SETEMBRO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de outubro 2024.

Assinatura: MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS:00109189140 Assinado de forma digital por MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS:00109189140 Dados: 2024.11.07 08:50:54 -03'00'

MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS
RG/CPF:009626 / 001.091.891-40

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
032-00 CAPANEMA 18/10/24 13:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1686 MARAJOARA - BELEM PA
CONTA.....: 0001063510
CPF/CNPJ..: 24249629000138
NOME......: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 18/10/2024 NSU.: 462
VALOR R$.....: 272.165,00

CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

007563

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	02023217
Data e Hora da Emissão	26/09/2024 14:55:50
Código de Verificação	29B3.974A.62B5.A93D.7285.0DA0.A2A2.97AB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.249.629/0001-38	Inscrição	4592867
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	scmservmedicos@hotmail.com	Telefone:	(81) 113311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA SETEMBRO /2024:
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 279.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 290.000,00

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 1.885,00
COFINS R$ 8.700,00
IR R$ 4.350,00
CSLL R$ 2.900,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	279.000,00	279.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 290.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 13.485,00
IR _____% VALOR R$ 4.350,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 276.515,00

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.885,00	R$ 8.700,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 2.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 290.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 290.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 308.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO PESSOAL
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica **V. Santos Serviços Administrativos LTDA, CNPJ nº 18.403.156/0001-89,** Contratada como Prestadora de Serviços de Consultoria de Comunicação Social para promover e manter imagem institucional positiva, além da divulgação das ações, serviços e produtos ofertados no Hospital eginal Público dos Caetés (HRPC), vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH), relativos à competência mensal de Setembro/2024, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 30 de outubro/ 2024.

Assinatura:

Jorivaldo Santos Silva
RG: 1807685- SSP/PA
CPF: 094.780.782-91

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:36

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4

Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	V. SANTOS SERVICOS A - NF 752
Autenticaï¿½ï¿½o	638634801600845117

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 14:38

007798

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000759

Data e Hora da Emissão
24/09/2024 10:35:31

Código de Verificação
3E41.1308.65F6.D2A7.5B85.9B48.3F09.EA8B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DE MÍDIA DAS UNIDADES,ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS; NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS SETEMBRO 2024 . BANCO 037. BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTRE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA, CNPJ nº 21.110.768/0001-98 Contratada como Prestadora Serviços Médico Mastologista no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (SETEMBRO/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 22 de outubro de 2024.

Assinatura: BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2024.10.22 11:32:28 -03'00'

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE
RG/CPF:58001473-3 / 608.469.502-78

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386400186533900000
Data da Operação	08/10/2024 16:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	142205
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.401,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Um Reais)
Descrição	LIMA & BORGES - NF 202450
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/10/2024
Autenticação	638640022083519225

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 17:55

007565

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000050

Data e Hora
23/09/2024 09:42:43

Código de Verificação
ac933cbfb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@destrocontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.09.2024 A 30.09.2024
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (SETEMBRO/2024)

A Pessoa Jurídica White Martins Gases Industriais do Norte LTDA, CNPJ nº 34.597.955/0013-23 Contratada como Prestadora Serviços de Vendas de Gases e Locação de Cilindros no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal das notas ficais de serviços e locação de (SETEMBRO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 21 de outubro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
LUA ALVES ARAUJO
Data: 22/10/2024 20:36:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Luã Alves Araujo – Gerente de Negócios Medicinais
RG/CPF: 003.925.972-25

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386418156666500000
Data da Operação	10/10/2024 18:29
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599623027236704198660000103101
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8372
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091606692699570
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/10/2024 18:29:32
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	10/10/2024
Autenticação	638641817914503512

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:01

7126

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008372

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:27:08

Código de Verificação
8AF7.159B.900A.9EF2.C856.A1E8.A5D3.5087

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000O
Data da Operação	11/10/2024 09:09
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599624027236702198660000103101
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8373
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091607693244545
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:9:43
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642345839580000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:02

7127

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008373

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:29:06

Código de Verificação
0893.3C7B.2327.B9CF.2B4A.FB1D.D1A9.1B6D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR
HRPC - INDSH

ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863864234529391000 0
Data da Operação	11/10/2024 09:10
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112599622027236706198660000361400
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 96186421
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091605692491447
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2024 09:10:09
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	11/10/2024
Autenticação	638642346093970000

Emitido em quarta-feira, 6 de novembro de 2024 às 10:04

007803

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL-BELEM — Nota de Débito 0096186421

Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.09.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento — Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/11/2024 16:56:02

Aut. Assinatura: 8afdc336c626743198d60cd39d2121c88f5cc83061ec192ad9e4b2e7800632b5

Identificador de autenticação: 2666c076-31ce-4b1c-ba32-3da25331ab48
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

Processo - PAE: 2024/2441648

Interessado: Hospital Regional Público dos Caetés

Assunto: Solicitação de Extratos bancários das Aplicações Financeiras ausentes na Prestação de Contas

SOLICITAÇÃO

Ao cumprimentá-los cordialmente, e considerando o **Ofício Circular N° 023/2024 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA,** cujo teor é a relação de documentos obrigatórios para composição da Prestação de Contas Contábil e Financeira mensal, apresentadas pelas OSS que possuem Contratos de Gestão celebrados com a Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará - SESPA, tendo como objeto o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

Considerando que este Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais (GTCAGHMR), que é responsável pelo monitoramento, controle e avaliação dos Hospitais gerenciados por Organizações Sociais em Saúde.

Dessa forma, cabe a este Grupo Técnico/Parte Contábil, realizar a conferência e apreciação dos documentos que compõem as Prestações de Contas Mensal, para reconhecer as operações do Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC.

Após uma análise prévia, este grupo técnico, solicita o envio de todos os extratos bancários das aplicações financeiras referente as movimentações bancárias, para que possamos dar continuidade a análise contábil/financeira, e prosseguimento processual ao que cabe a este corpo técnico.

Atenciosamente,

(assinado eletronicamente)
Alessandra Nobre Cavalcante
Matrícula nº 5533546/7
Assessora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Ciente e de acordo,

(Assinatura eletrônica)
Amanda Correa Dias
Matrícula nº 5955956/1
Assessora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

(Assinado Eletronicamente)
Luana Nely Pinheiro Lopes
Matrícula n° 5962602/3
Coordenadora em exercício GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 10

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Alessandra Nobre Cavalcante, **CPF:** ***.989.402-**
Em: 26/11/2024 15:28:18
Aut. Assinatura: c55c4bc3064fdbdf8ebe45a553bcb234fe2fb3f7393eb6645f15d572eb875ac3

Assinado eletronicamente por: Amanda Corrêa Dias, **CPF:** ***.960.112-**
Em: 26/11/2024 16:00:59
Aut. Assinatura: cf7f87f5041475c7b7985f8026f8474eede27e61669343f0ae2be3cbda9c25d9

Assinado eletronicamente por: Luana Nely Pinheiro e Silva, **CPF:** ***.906.782-**
Em: 26/11/2024 16:48:43
Aut. Assinatura: c8a202ddc370393b6e0d4e18553e7d44040485092500e952573a90af877a3cc6

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 358/2024 – GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 27 de novembro de 2024.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: RESPOSTA A SOLICITAÇÃO

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando a solicitação recebida por esta unidade, encaminhamos os itens solicitados abaixo:

- Extratos bancários das aplicações financeiras.

Informamos que os extratos solicitados compõem o seguinte título da prestação de contas - **16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva**, localizado entre as páginas 2257 a 2284 (onde os extratos de aplicações encontram-se nas páginas 2277, 2278, 2280, 2282 e 2284)

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro / CRA Nº 17246
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 11

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 27/11/2024 14:37:51

Aut. Assinatura: 33eebf288c726fbaa95ba73169f36323c446c0e21f8891c7595f92561fb7c039

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 27/11/2024 14:39:34

Aut. Assinatura: 26314d9f1523043bfdbf3e0934753435a644b567b7a40811f4607b5e7929b12e

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:29:22

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	7.690.703,72		
01/10/2024	RENDIMENTO	2.686,75	7.693.390,47	0,00034935
01/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	150.332,87	7.543.057,60	
02/10/2024	RENDIMENTO	2.635,19	7.545.692,79	0,00034935
02/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.011.903,43	6.533.789,36	
03/10/2024	RENDIMENTO	2.282,55	6.536.071,91	0,00034935
03/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	120.299,70	6.415.772,21	
04/10/2024	RENDIMENTO	2.241,25	6.418.013,46	0,00034933
07/10/2024	RENDIMENTO	2.242,08	6.420.255,54	0,00034934
07/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	320.691,97	6.099.563,57	
08/10/2024	RENDIMENTO	2.131,57	6.101.695,14	0,00034946
08/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.052.469,70	5.049.225,44	
09/10/2024	RENDIMENTO	1.764,50	5.050.989,94	0,00034946
10/10/2024	RENDIMENTO	1.765,15	5.052.755,09	0,00034947
10/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	2.155.165,70	2.897.589,39	
11/10/2024	RENDIMENTO	1.012,58	2.898.601,97	0,00034946
14/10/2024	RENDIMENTO	1.012,97	2.899.614,94	0,00034947
15/10/2024	RENDIMENTO	1.013,29	2.900.628,23	0,00034946
15/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	150.342,57	2.750.285,66	
16/10/2024	RENDIMENTO	961,11	2.751.246,77	0,00034946
17/10/2024	RENDIMENTO	961,47	2.752.208,24	0,00034947
17/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	2.542.365,51	209.842,73	
18/10/2024	RENDIMENTO	73,33	209.916,06	0,00034945
21/10/2024	RENDIMENTO	73,36	209.989,42	0,00034947
22/10/2024	RENDIMENTO	73,38	210.062,80	0,00034945
23/10/2024	RENDIMENTO	73,41	210.136,21	0,00034947
24/10/2024	RENDIMENTO	73,44	210.209,65	0,00034949
24/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	210.209,65	0,00	
31/10/2024	SALDO	0,00		
31/10/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	6.360.000,00	6.360.000,00	

Total de Rendimentos.....: 23.077,38

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:29

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:27:09

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	491.148,77		
01/10/2024	RENDIMENTO	161,78	491.310,55	0,00032939
02/10/2024	RENDIMENTO	161,82	491.472,37	0,00032936
03/10/2024	RENDIMENTO	161,88	491.634,25	0,00032938
04/10/2024	RENDIMENTO	161,94	491.796,19	0,00032939
07/10/2024	RENDIMENTO	161,98	491.958,17	0,00032936
08/10/2024	RENDIMENTO	162,04	492.120,21	0,00032938
09/10/2024	RENDIMENTO	162,09	492.282,30	0,00032937
10/10/2024	RENDIMENTO	162,15	492.444,45	0,00032938
11/10/2024	RENDIMENTO	162,20	492.606,65	0,00032938
14/10/2024	RENDIMENTO	162,26	492.768,91	0,00032939
15/10/2024	RENDIMENTO	162,30	492.931,21	0,00032936
16/10/2024	RENDIMENTO	162,37	493.093,58	0,00032940
17/10/2024	RENDIMENTO	162,41	493.255,99	0,00032937
18/10/2024	RENDIMENTO	162,47	493.418,46	0,00032938
21/10/2024	RENDIMENTO	162,52	493.580,98	0,00032938
22/10/2024	RENDIMENTO	162,57	493.743,55	0,00032937
23/10/2024	RENDIMENTO	162,63	493.906,18	0,00032938
23/10/2024	APLICACAO PREMIUM	508.100,00	1.002.006,18	
24/10/2024	RENDIMENTO	330,04	1.002.336,22	0,00032938
24/10/2024	RESGATE PREMIUM	30.133,55	972.202,67	
25/10/2024	RENDIMENTO	320,22	972.522,89	0,00032938
28/10/2024	RENDIMENTO	320,33	972.843,22	0,00032938
29/10/2024	RENDIMENTO	320,43	973.163,65	0,00032937
30/10/2024	RENDIMENTO	320,54	973.484,19	0,00032938
31/10/2024	RENDIMENTO	320,65	973.804,84	0,00032938

Total de Rendimentos.....: 4.689,62

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:27

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:31:31

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	5.645.677,68		
01/10/2024	RENDIMENTO	1.859,36	5.647.537,04	0,00032934
02/10/2024	RENDIMENTO	1.860,01	5.649.397,05	0,00032935
03/10/2024	RENDIMENTO	1.860,59	5.651.257,64	0,00032934
04/10/2024	RENDIMENTO	1.861,22	5.653.118,86	0,00032935
07/10/2024	RENDIMENTO	1.861,85	5.654.980,71	0,00032935
08/10/2024	RENDIMENTO	2.156,86	5.657.137,57	0,00038141
09/10/2024	RENDIMENTO	1.865,51	5.659.003,08	0,00032976
10/10/2024	RENDIMENTO	1.866,09	5.660.869,17	0,00032976
11/10/2024	RENDIMENTO	1.866,74	5.662.735,91	0,00032976
14/10/2024	RENDIMENTO	1.867,34	5.664.603,25	0,00032976
15/10/2024	RENDIMENTO	1.867,97	5.666.471,22	0,00032976
15/10/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	144.600,00	5.811.071,22	
16/10/2024	RENDIMENTO	1.918,55	5.812.989,77	0,00033015
17/10/2024	RENDIMENTO	1.919,15	5.814.908,92	0,00033015
18/10/2024	RENDIMENTO	1.919,80	5.816.828,72	0,00033015
21/10/2024	RENDIMENTO	1.920,46	5.818.749,18	0,00033016
22/10/2024	RENDIMENTO	1.921,07	5.820.670,25	0,00033015
23/10/2024	RENDIMENTO	1.921,70	5.822.591,95	0,00033015
24/10/2024	RENDIMENTO	2.002,69	5.824.594,64	0,00034395
25/10/2024	RENDIMENTO	1.923,64	5.826.518,28	0,00033026
28/10/2024	RENDIMENTO	1.924,29	5.828.442,57	0,00033026
28/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	102.254,70	5.726.187,87	
29/10/2024	RENDIMENTO	1.892,88	5.728.080,75	0,00033057
30/10/2024	RENDIMENTO	1.893,55	5.729.974,30	0,00033057
31/10/2024	RENDIMENTO	1.894,13	5.731.868,43	0,00033057

Total de Rendimentos.....: 43.845,45

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:31

Saldo CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:32

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/09/2024 à 31/10/2024 Emitido em: 01/11/2024 às 08:37:27

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2024	SALDO	757.217,02		
01/10/2024	RENDIMENTO	261,58	757.478,60	0,00034545
02/10/2024	RENDIMENTO	261,67	757.740,27	0,00034545
03/10/2024	RENDIMENTO	261,75	758.002,02	0,00034543
04/10/2024	RENDIMENTO	261,85	758.263,87	0,00034545
07/10/2024	RENDIMENTO	261,94	758.525,81	0,00034545
08/10/2024	RENDIMENTO	262,03	758.787,84	0,00034545
09/10/2024	RENDIMENTO	262,12	759.049,96	0,00034545
10/10/2024	RENDIMENTO	262,21	759.312,17	0,00034544
11/10/2024	RENDIMENTO	262,30	759.574,47	0,00034544
14/10/2024	RENDIMENTO	262,39	759.836,86	0,00034544
15/10/2024	RENDIMENTO	262,48	760.099,34	0,00034544
16/10/2024	RENDIMENTO	262,58	760.361,92	0,00034545
17/10/2024	RENDIMENTO	262,66	760.624,58	0,00034544
18/10/2024	RENDIMENTO	262,76	760.887,34	0,00034545
21/10/2024	RENDIMENTO	262,84	761.150,18	0,00034544
22/10/2024	RENDIMENTO	262,93	761.413,11	0,00034544
23/10/2024	RENDIMENTO	263,03	761.676,14	0,00034545
24/10/2024	RENDIMENTO	263,11	761.939,25	0,00034544
25/10/2024	RENDIMENTO	263,21	762.202,46	0,00034545
25/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	100.264,41	661.938,05	
28/10/2024	RENDIMENTO	228,67	662.166,72	0,00034546
29/10/2024	RENDIMENTO	228,74	662.395,46	0,00034544
29/10/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	280.814,83	381.580,63	
30/10/2024	RENDIMENTO	131,81	381.712,44	0,00034543
31/10/2024	RENDIMENTO	131,86	381.844,30	0,00034544

Total de Rendimentos.....: 5.706,52

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 1 de novembro de 2024 às 08:37

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2441648

Anexo/Sequencial: 12

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 27/11/2024 14:37:51

Aut. Assinatura: 2cee136b40c7e5e2a12b9c15c767618ef05572fb9996b5e1e52082df5115507d

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 27/11/2024 14:39:34

Aut. Assinatura: 916db68ad606d9c4aa0d835fc29fb827aa15b8e934a9719d4ddb486a854ec783

Identificador de autenticação: 9790c034-3e0c-4abf-82d8-5b84768465d0
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo